



ABBONAMENTO MENSILE

DI N° ORE

Cognome: _____

Nome: _____

Età: _____

Livello: _____

OTTOBRE 2021						
LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO	DOMENICA
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.

L'allenamento a secco (ginnastica/danza) verrà effettuata i giorni _____
_____ per un numero totale
di ore _____ mensili presso l'impianto _____.

NOTE:

I GIORNI DI ALLENAMENTO SOPRA INDICATI NON SONO MODIFICABILI.

Torino, _____

Firma: _____