



ABBONAMENTO MENSILE DI N° ORE

Cognome: _____

Nome: _____

Età: _____

Livello: _____

| SETTEMBRE 2021 | | | | | | |
|-----------------------|----------|------------|----------|----------|--------|----------|
| LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' | SABATO | DOMENICA |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 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: _____