

QUESTIONARIO TECNICO PALESTRA ISIMBARDI

NOME E COGNOME _____

La tua età è compresa fra:

18 - 30 anni 31 - 40 anni 41 - 50 anni > 51 anni

Sei:

donna uomo

Sei Socio dell'Associazione Cral Provincia di Milano?

si no

Il tuo tipo di contratto con la Provincia di Milano è:

dependente della PROVINCIA DI MILANO
(con contratto - a tempo indeterminato - a tempo determinato - di collaborazione
interinale - altro contratto)

dependente in pensione

nessun contratto – ESTERNO

contratto con ALTRO ENTE : (indicare quale) _____

Sei interessato a iscrivere un tuo familiare alla Palestra?

si no Altro: _____

In quali giorni ti piacerebbe far attività sportiva?

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

In quali orari frequenteresti la palestra?

Quanti giorni a settimana faresti attività fisica:

1 2 3 4 5 6

Segnalaci quali fra questi corsi vorresti frequentare:

Postural - Boxe - Yoga Dinamico - Pilates - Fit Boxe - GAG - Functional - Zumba - Step -
Stretching - Ginnastica Dolce - Abdominal - Military Fitness Style - Interval Training -
Crossfit - Corso Autodifesa - Danza Moderna - Danza Jazz - Danza Hip Hop

Altro: _____

Quali fra questi servizi / professionisti aggiungeresti fra quelli offerti dalla palestra:

massaggi - posturologia - trattamenti estetici - osteopatia - dietologia - fisioterapia - etc.

Altro: _____

Brain & Body Fitness ASD - P. IVA: 08266980963

Sede legale: Via L. Manara 15 -20122- Milano - c/o Palestra Isimbardi Via Vivaio 1 -20122- Milano

Sito web www.brainandbodyfitness.it email info@brainandbodyfitness.it