

A QUALE CORSO SIETE INTERESSATI?

GINNASTICA DOLCE <input type="checkbox"/>	TONIC-STRETCH <input type="checkbox"/>	FELDENKRAIS <input type="checkbox"/>
GINNASTICA ANTALGICA E PER L'OSTEOPOROSI <input type="checkbox"/>	FITNES <input type="checkbox"/>	TOTAL BODY <input type="checkbox"/>
YOGA <input type="checkbox"/>	FIT-BOXE <input type="checkbox"/>	AEROBICA <input type="checkbox"/>
YOGA-PILATES <input type="checkbox"/>	GINNASTICA DI MANTENIMENTO <input type="checkbox"/>	STEP <input type="checkbox"/>
PILATES <input type="checkbox"/>	TONIFICAZIONE <input type="checkbox"/>	G.A.G. <input type="checkbox"/>
CORPO-LIBERO <input type="checkbox"/>	CIRCUIT-TRAINING <input type="checkbox"/>	STEP <input type="checkbox"/>
GINNASTICA POSTURALE <input type="checkbox"/>	ALLENAMENTO FUNZIONALE <input type="checkbox"/>	ALTRO <input type="checkbox"/>

A CHE ORARIO SIETE INTERESSATI?

MATTINA (DALLE 9 FINO ALLE 12)

PRANZO (DALLE 12 FINO ALLE 14)

PRIMO POMERIGGIO
(DALLE 14 FINO ALLE 18)

TARDO POMERIGGIO
(DALLE 18 FINO ALLE 20)

SERA (DALLE 20 FINO ALLE 23)

ORARIO SPECIFICO:

IN QUALE ZONA LO VORRESTE?

NORD SUD

CENTRO

EST

OVEST

ALTRO

LASCIATE I VOSTRI RECAPITI E RAGGIUNGIUNTO IL NUMERO NECESSARIO DI PARTECIPANTI SARETE CONTATTATI.

TELEFONO: _____

E-MAIL: _____

INDIRIZZO: _____



Potete scaricare il modulo on-line sul sito www.uisp.it/prato e inviarlo tramite fax al 0574/461612.