



Modulo richiesta preventivo

data _____

Nome del Richiedente _____

e-mail _____ cell. _____

(contrassegnare i campi di interesse)

CONTESTI OPERATIVI

- impianto sportivo di riferimento CPS Pescara contatti telematici (telefono, mail, whatsapp, skype) altro _____
- sessioni di allenamento calendario agonistico

SETTORI DI APPLICAZIONE

- prestazione sportiva prestazione lavorativa altro _____

FINALITÀ

- miglioramento prestativo salute e benessere crescita personale crescita professionale altro _____

TEMPO IDEALE DI LAVORO

- 1 mese 6 mesi 2 anni 4 anni altro _____

ASPETTATIVA DI SPESA

€ _____