



## 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

€ \_\_\_\_\_

### CODICE IN CONVENZIONE

\_\_\_\_\_