



MODULO DI ADESIONE

Aderire a GYM NETWORK significa dare voce e tutelare gli interessi della tua categoria! Compila tutti i campi richiesti, questo ci permetterà di conoscere meglio il settore e programmare in modo più efficace la nostra attività.

1) Società Ragione Sociale/denominazione sociale

- ssd arl
 asd
 s. commerciale
 altro _____

P.IVA: _____ C.F: _____
Sede Legale: via/C.so/P.zza _____ N. _____ Località _____ Prov. _____
CAP _____ Legale Rappresentante _____ Numero Centri Gestiti _____

2) Sede Centro Fitness (sede operativa)

Nome _____ Centro _____
Via/C.so/P.zza _____ N. _____ Località _____ Prov. _____
CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Email _____
Sito web _____ Skype _____

3) Referente

Nome _____ Cognome _____ Cell. _____
Email _____
Qualifica: Proprietario Legale Rappresentante Direttore, Altro _____

4) Caratteristiche del Centro

Superf. Tot _____ mq, Superf. Coperta _____ mq, Parcheggio Interno SI NO
Numero Collaboratori _____ Stima degli Iscritti Annuali _____ Sale corsi nr. _____
Software gestionale utilizzato _____
Visite mediche realizzate internamente SI NO, Bar Ristorante Interno SI NO,
Piscina SI NO
Area termale SI NO, Campi sportivi SI NO circuito video/televisivo interno SI NO, Wi-Fi gratuito per i soci SI NO
Mi impegno a versare la quota associativa di: Associato 990,00 €

Data _____ Timbro e Firma _____

BONIFICO BANCARIO I(dati banca)

INVIARE VIA MAIL :
UNITAMENTE ALLA COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO

Si autorizza esplicitamente Gym Network al trattamento dei dati personali forniti, in conformità con quanto disposto dal D.L. 196/2003 in maniera di tutela della privacy.

Data _____ Timbro e Firma _____