



WWW.THEGYMGAME.COM

CERTIFICATO MEDICO

per idoneità sportiva non agonistica con ECG



PROMEMORIA APPUNTAMENTO

GIORNO _____ ORA _____

NOME _____

COGNOME _____

in caso di assenza (senza preavviso di almeno 12 ore) la visita sarà
addebitata al costo di € 30