Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Peso: Statura:

Luogo di residenza:

Cell: Numero tessera 33TT :

Bici da Corsa (marca e modello di bici e cambio)

Circonferenza ruota :

Corone (quante e numero denti di ognuna) :

Pignoni (quanti e numero denti di ognuno) :

Peso bici:

Bici da Crono (marca e modello di bici e cambio)

Circonferenza ruota :

Corone (quante e numero denti di ognuna) :

Pignoni (quanti e numero denti di ognuno) :

Peso bici:

MTB (marca e modello di bici e cambio)

Circonferenza ruota :

Corone (quante e n.° denti di ognuna):

Pignoni (quanti e n.° denti di ognuno):

Peso bici:

Accessori disponibili

(segnare con X il cerchietto di interesse)

Rulli sì O no O

Tappeto a rulli sì O no O

Ciclocomputer sì O no O

Cardiofrequenzimetro sì O no O

Misuratore di potenza sì O no O

Sensore di cadenza sì O no O

Sensore di velocità sì O no O

Attrezzatura ginnica: pezzatura pesi, manubri, bilanciere dritto o sagomato, supporti, cintura, ecc.

Eventuali intolleranze o preclusioni alimentari

Eventuali assunzioni di farmaci per terapie croniche o frequenti

Obiettivi alla base della richiesta di supporto tecnico

Giorni disponibili e tempo

Lunedì	dalle	alle
Martedì	dalle	alle
Mercoledì	dalle	alle
Giovedì	dalle	alle
Venerdì	dalle	alle
Sabato	dalle	alle
Domenica	dalle	alle

Disponibile ma non programmabile ◯

Precisare i **dati** rilevabili da rulli tappeto e altro eventuale