



# IFI Spring Convention

## 24 - 25 APRILE 2010

### PROGRAMMA E MODULO D'ISCRIZIONE

- 1 DAY OPEN € 50     2 DAY OPEN € 70    **entro il 31/03/2010**  
 1 DAY OPEN € 60     2 DAY OPEN € 80    **entro il 18/04/2010**  
 1 DAY OPEN € 70     2 DAY OPEN € 90    **dopo il 18/04/2010**  
 **PREZZO SPECIALE SOCI HAPPINESS CLUB GROUP € 20 (OPEN FULL)**

#### SABATO 24 APRILE

ORARIO	COREOGRAFIA	PRESENTER	ORARIO	WALKING P.*	PRESENTER	PRENOTAZIONE
14:00	REGISTRAZIONI		14:00	REGISTRAZIONI		
14:30	SPANISH STEP	J. Altisen				
15:30	HIP & DANCE	E. Antognini	15:00	INTRO WP	L. Piancastelli	
16:30	FIT HOUSE	J. Altisen	16:00	INTERVAL TRAINING	E. Mancinelli	
17:30	REGGAETON	M. Benitez	17:00	HIGH ENDURANCE	L. Piancastelli	

#### DOMENICA 25 APRILE

9:30	REGISTRAZIONI		9:30	REGISTRAZIONI		
10:00	STEP FOR FUN	G. Piccoli	10:00	GOOD MORNING WP	E. Antognini	
11:00	REGGAETON	M. Benitez	11:00	ATHLETIC TRAINING	L. Piancastelli	
12:00	AERO LATINO	D. Diaz	12:00	POWER LEGS	E. Mancinelli	
14:30	STEP TO THE MAX	M. Benitez	14:30	HEART TRAINING	L. Piancastelli	
15:30	STEP NO STOP	E. Mancinelli	15:30	ARMS & LEGS	Bialik - Marinelli	
16:30	AERODANCE	G. Piccoli	16:30	GOOD BYE WP	E. Mancinelli	

\* PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA PER LE MASTERCLASS WALKING PROGRAM

### IL SOTTOSCRITTO

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_

**SESSO** M F    **DATA DI NASCITA** / /    **LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_    **PROV** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**CF / P. IVA** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**PALESTRA** \_\_\_\_\_ **CITTA'** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di prendere atto delle regole che determinano la suddetta iscrizione:

1. In caso di disdetta la quota già versata non verrà rimborsata
2. E' obbligatorio prenotare le masterclass che si desidera partecipare indicando anche la masterclass di riserva
3. Dichiara di essere in possesso di una certificazione medica attestante l' idoneità allo svolgimento dell' attività fisica (certificato di sana e robusta costituzione)

PAGAMENTO TRAMITE VAGLIA O BONIFICO SU C/C POSTALE N. 95772901 ABI 07601 CAB 02600

IBAN IT 73 Z076 0102 6000 0009 5772 901 INTESTATO A "INTERNATIONAL FITNESS INSTITUTE"

INVIARE LA RICEVUTA DI PAGAMENTO INSIEME A QUESTO MODULO VIA FAX ALLO 071/7503642