

O.R.F. s.r.l. I MagneticDays info@magneticdays.com
M. (+39) 348 7078770
T. (+39) 0575 640522
www.magneticdays.com

## MODULO | AGGIUNTA SOTTO UTENTE CONTRATTO TTS

Il sottoscritto NOME		, COGNOME			, nato a	il ,
con residenza e domicilio fiscale in via			n°	CAP	Città	Prov ,
C.F	, email				, telefono	
Dichiara, sotto la propria re	sponsabilità, di esser	e in buono stato di salute e	e di essere n	elle condizioni	psico-fisiche idonee al	l'utilizzo di un
macchinario sportivo JARV "Team Training Service"	'IS TTS, fornito dall'az	tienda O.R.F. s.r.l. con la so	ottoscrizione	del contratto p	oer la fruizione del serv	izio MagneticDays
		RICH	IEDE			
Il proprio inserimento in qua a partire:	alità di sotto utente al	contratto del servizio MD "	Team Trainii	ng Service" sot	toscritto dal Sig	
□ dal mese di	del	_				
□ dalla data di sottoscrizio	ne					
Letto, confermato, sottoscri	itto in Foiano della Ch	iiana, lì / /				
						FIRMA CLIENTE