CONSULTATION POUR LE PROJET DE REALISATION D’UNE SALLE DE MUSCULATION ET D’ENTRETIEN PHYSIQUE A MOLIETS ET MAA

NOM	PRENOM	AGE	ADRESSE	MAIL	INTERRESSE PAR UNE SALLE DE SPORT (oui/moyennement/non)	AVEC APPAREILS (oui/non)	HORAIRES (préférence)	FREQUENCES (fréquentation)	TYPE D’ABONNEMENT (10 mois/ 12mois/ carte)