

## INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

AVETE MAI PROVATO FASTIDIO ALLE OSSA DELLE CAVIGLIE?  SI  No  SX  DX  AMBEDUE

AVETE MAI PROVATO DOLORE TIBIALE?  SI  No  SX  DX  AMBEDUE

AVETE MAI PROVATO UNA SENSAZIONE DI BRUCIORE AL TALLONE?  SI  No  SX  DX  AMBEDUE

MARCA DI SCARPONI PRECEDENTE? \_\_\_\_\_  
MARCA MODELLO ANNO MISURA LUNGHEZZA

COMMENTI SCARPONI PRECEDENTI: \_\_\_\_\_

DA QUANTI ANNI SCIATE? \_\_\_\_\_ NUMERO MEDIO DI GIORNATE DI SCI PER ANNO? \_\_\_\_\_

LIVELLO DI ABILITA'?  PRINCIPIANTE  INTERMEDIO  ESPERTO  GARE STATURA: \_\_\_\_\_

TIPO DI SCIATA?  RILASSATA  AGGRESSIVA PESO: \_\_\_\_\_

CONDIZIONI PREFERITE DI SCI?  BATTUTA  POLVERE  GOBBE  
 IN PIANO  MEDIO  RIPIDO

### INFORMAZIONI CANTING

### INFORMAZIONI CLIENTE

EFFETTUARE LA LETTURA DEL CANT RELATIVA AL CENTRO DI MASSA DEL GINOCCHIO

LETTURA CANT DESTRO \_\_\_\_\_ LETTURA CANT SINISTRO \_\_\_\_\_

SOLETTA CANT DALEBOOT \_\_\_\_\_ SOLETTA CANT DALEBOOT \_\_\_\_\_

GRADI PIEDE DESTRO DOPO CANT \_\_\_\_\_ GRADI PIEDE SINISTRO DOPO CANT \_\_\_\_\_

NOME CLIENTE \_\_\_\_\_

NOME CONIUGE \_\_\_\_\_

NOTE: