

Inschrijfformulier medisch fitness

Achternaam

Voorletters

Roepnaam

M/V

Geboortedatum

Telefoon

Adres

Postcode en Woonplaats

E-mailadres

Ik schrijf mij in voor medisch fitness voor de duur van:

- 1 maand: 37,50 per maand.
- 3 maanden: 35,00 per maand.
- 6 maanden: 32,50 per maand.
- 12 maanden: 30,00 per maand.

Wij rekenen geen inschrijf- en/of intakekosten. De training begint vanaf uw eerste afspraak. De eerste afspraak staat altijd in het teken van kennismaken en samenstellen van een individueel trainingsprogramma.

De training is altijd onder begeleiding. In overleg kunt u meerdere keren per week gebruik maken van de oefenzaal.

Ondergetekende verleent hierbij, tot wederopzegging, machtiging aan Fysiotherapie Rietmolen om vanaf ingangsdatum inschrijfformulier maandelijks het bedrag vaneuro af te schrijven van ondervermeld banknummer: IBANnummer!!

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam rekeninghouder

IBAN:

Ingangsdatum inschrijfformulier:

Datum:

Handtekening: