



INSCHRIJFFORMULIER MEDISCHE FITNESS

PERSOONSGEGEVENS

Naam: _____

Roepnaam: _____

Voorletters: _____ M / V

Geboortedatum: _____

ADRESGEGEVENS

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

GEZONDHEIDSGEGEVENS:

- Ja, ik ben mij bewust van mijn fysieke inspanning mogelijkheden, ik volg de trainingen op eigen gezondheidsrisico!

Huisarts: _____

Hieronder gelieve invullen op welke dag en tijd u instroomt

Dag: _____	Tijd: _____
Dag: _____	Tijd: _____

ABONNEMENTEN

Graag aankruisen welke optie u kiest.

- Woerden Kamerik Zegveld

MEDISCHE FITNESS FYSIO-AKTIEF FIT

(Jaarcontract, incasso per 4 weken)

- 1 uur per week: € 47,25 per 4 weken
 2 uur per week: € 78,75 per 4 weken

MEDISCHE FITNESS FYSIO-AKTIEF FLEX

(tussentijds opzegbaar, incasso per 4 weken)

- 1 uur per week: € 52,50 per 4 weken
 2 uur per week: € 84,00 per 4 weken

FYSIO-AKTIEF PERSONAL FITPLAN

(voor meer informatie raadpleeg onze receptie)

- Per trainingsuur € 84,00
(Personal training 1-4 personen)

STARTDATUM: _____

INCASSOGEGEVENS

Banknummer (iban): _____

Datum: _____

Handtekening: _____

- Ik wil graag de nieuwsbrief per email ontvangen.
 Ik heb de lidmaatschapsvoorwaarden ontvangen (z.o.z) en ben op de hoogte van het privacyreglement van Fysio-aktief. (zie ook de website)