



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: _____

Geef hier uw voorkeursdag en tijd, zie hiervoor het rooster.

1e	Dag:	Tijd:
2 ^e	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: € 45,00 per 4 weken
 2 uur per week: € 75,00 per 4 weken

MEDISCHE FITNESS FYSIO-AKTIEF FLEX

(tussentijds opzegbaar, incasso per 4 weken)

- 1 uur per week: € 50,00 per 4 weken
 2 uur per week: € 80,00 per 4 weken

FYSIO-AKTIEF PERSONAL FITPLAN

(voor meer informatie raadpleeg onze receptie)

- Per trainingsuur € 80,00
(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)