

Uitschrijfformulier Medifit

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Geb. datum _____ Telefoon _____

Email _____

Schrijft zich uit voor:

Medifitgroep _____ Trainer _____

Dag _____

Tijd _____

Uitschrijfdatum _____

Definitieve uitschrijving Tijdelijke uitschrijving Hervatting training op:

Reden van uitschrijving:

Deelnemer schrijft zich door het invullen en ondertekenen van dit formulier uit voor Medifit, ingaande op de eerste dag van de volgende maand.

Datum _____

handtekening _____