

Inschrijfformulier RuitFit-Training

Start datum trainingreeks: _____

Naam & voorletters: _____

Adres: _____

Postcode & woonplaats: _____

Mobiel: _____

E-mail: _____

Ik geef wel/ geen* toestemming om mijn 06 nummer in de What's app groep van de RuitFit-Training toe te voegen.

Ik geef wel/ geen* toestemming om mij een betaalverzoek te sturen.

Ik ontvang graag wel/ geen* kopie van de factuur per e-mail.

Ondergetekende verklaart hierbij akkoord te gaan met de aanvullende voorwaarden RuitFit-Training, zoals reeds bekend zijn gemaakt en op de karinoomenoefentherapie.nl zijn terug te lezen.

Plaats en datum: _____ dd. _____

Handtekening (*2): _____

Retourneren van dit ingevulde formulier:

via e-mail
opsturen/afgeven

info@karinoomenoefentherapie.nl
Karin Oomen
Lage Aard 2c
4854 NM Bavel

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.

(*2) Voor leden onder de 18 jaar is een handtekening door de ouder(s)/verzorgers verplicht.