



INTERFIT
CLUB

REFERENCJE

KLUBOWICZ imię i nazwisko/nazwa firmy

SABINA JAROS

MIASTO

CHORZÓW

Szanowni Państwo,

Bardzo dziękujemy za okazane nam zaufanie i wybór naszego klubu.

Mamy nadzieję, że nasz klub, a przede wszystkim nasz zespół w pełni zadowala Państwa oczekiwania.

Proszę pamiętać, że w każdym momencie służymy doradztwem oraz wsparciem ze strony profesjonalnych trenerów i dietetyków.

Będzie nam naprawdę miło, jeżeli wyrażą Państwo opinię na temat jakości naszej obsługi oraz możliwości jakie daje Państwu nasz klub i udzieli nam referencji.

Z wyrazami szacunku,
TEAM INTERFIT CLUB

SUPER
-II-

OPISUGA
SPRZET

ITP.



CHORZÓW, DNIA

15.06.2015

PODPIS KLUBOWICZA

JAROS SABINA