INTERFIT CLUB

WNIOSEK O NIEPRZEKSZTAŁCENIE UMOWY NA CZAS NIEOKREŚLONY

www.interfitclub.pl

DANE OSOBOWE KLUBOWICZA (Obowiązkowe do wykonania umowy)

Imię		Pesel	
Nazwisko		Nr dowodu	
Kod pocztowy, miejscowość			
Ulica, numer			
Adres do korespondencji			
Adres email			

NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE:

☐ Rezygnuję z przekształcenia na czas nieokreślony mojej Umowy członkowskiej zwartej na czas określony powyżej jednego miesiąca zgodnie z Warunkami Członkostwa.

☐ Wypowiadam Umowę członkowską zawartą lub przekształconą w umowę na czas nieokreślony zgodnie z Warunkami Członkostwa.

OŚWIADCZENIE KLUBOWICZA

Oświadczam, że na moment złożenia wypowiedzenia

☐ Nie posiadam

☐ Posiadam w kwocie _____ zaległości w Opłatach członkowskich.

Zgodnie z Warunkami Członkostwa zobowiązuje się do uregulowania zaległych Opłat członkowskich w okresie wypowiedzenia.

Podpis Klubowicza

Podpis Klubowicza

Data złożenia/wpływu wniosku

__ - __ - ____

Podpis Pracownika Klubu
w imieniu klubu
potwierdzający złożenie/wpływ wniosku