



WIJZIGING / STOPZETTEN FYSIOSPORT

Minimaal 1 maand voorafgaand aan het volgende abonnementstermijn doorgeven aub!

Naam: dhr/mevr.....

Adres:

Postcode/plaats:.....

Tel.nr.:

Email:

- ☐ **TIJDELIJK STOPZETTEN ABONNEMENT** → ingangsdatum: - - 2020
Let op: alleen mogelijk in overleg met fysiotherapeut/ administratie FysioSport en bij minimaal één maand aaneengesloten afwezigheid i.v.m. een geldige reden!

* **Ziekte - blessure - zwangerschap:**

(Verwachte) Einddatum:

* **Vakantie:**(minimaal 1 volle maand)

- ☐ **OPZEGGING FYSIOSPORT ABONNEMENT** → ingangsdatum: - - 2020

Reden:

- ☐ **WIJZIGING persoonlijke gegevens** → ingangsdatum: - - 2020
(Bijv. nieuw adres/ tel/ e-mail)

.....

.....

- ☐ **WIJZIGING soort abonnement** → ingangsdatum: - - 2020
(Bijv. van 1x per week naar onbeperkt)

.....

Voor akkoord getekend:

.....
Handtekening sporter

.....
Datum