

INSCHRIFFFORMULIER



SWITCH de Praktijk van Bewegen
De Parse 1A
8491 PJ Akkrum
Tel:0566-651890
e-mail:info@switch-akkrum.nl
WWW.SWITCH-AKKRUM.NL

Naam Teamlid SWITCH: _____
Datum intake: _____

Inschrijfformulier

Achternaam : _____
Voornaam : _____ M / V
Adres : _____
PC + Woonplaats : _____
Tel. Privé : _____ Mobiel: _____
Geb. datum : ____ - ____ - _____
E-mail : _____

Hierbij machtig ik SWITCH de Praktijk van Bewegen voor het automatisch afschrijven van:

(borstband €35) chipcard €10 verplicht)

- € 29,00 maandelijkse lidmaatschapkosten (1 x per week)
- € 22,50 maandelijks groepsles Perfect Pilates / Zumba /Jeugdfitness (1 les per week naar keuze)
- € 31,00 maandelijks 2 groepslessen Perfect Pilates / Zumba (2 lessen per week naar keuze)
- € 43,00 maandelijkse lidmaatschapkosten (onbeperkt alles)
- € 64,00 maandelijkse lidmaatschapkosten, twee personen op hetzelfde adres (onbeperkt alles)
- € 78,00 maandelijkse lidmaatschapkosten, drie of meer personen op hetzelfde adres (onbeperkt alles)
- € 22,50 maandelijkse lidmaatschapkosten voor Daluren (alleen tussen 13.00 en 16.00)
- € 34,00 maandelijkse lidmaatschapkosten voor Tacoyo / Seniorenfit / Yin Yoga(1 x per week)
- € 35,50 maandelijkse lidmaatschapkosten voor Mannenmaandag/Vrouwen woensdag(1 x per week)
- € 29,00 maandelijkse lidmaatschapkosten student (onbeperkt fitness)

Bank Giro nummer:

IBAN :.....
BANK :.....
NAAM :.....

Handtekening: _____

Tevens heb ik kennis genomen van en ga ik akkoord met de VOORWAARDEN EN REGELS VAN SWITCH

Ik ga akkoord met de opslag van mijn persoonlijke gegevens in de oefenzaal van Switch.