

INSCHRIFFFORMULIER

Bij deze schrijft ondergetekende zich in als deelnemer aan de trainingen van Retera. Tevens verklaart ondergetekende de algemen voorwaarden ontvangen te hebben en met de inhoud daarvan op de hoogte te zijn.

Retera
BEWEGEN & LEEFSTIJL

VOORLETTERS

VOORNAAM

ACHTERNAAM

GESLACHT

GEBORTE DATUM

Man / Vrouw

ADRES

POSTCODE

WOONPLAATS

TELEFOON

E-MAIL

IBAN

LIDMAATSCHAP

FIT (kwartaal)

GEZOND (half jaar)

VITAAL (jaar)

DATUM

HANDTEKENING

Retera bewegen & leefstijl
Milhezerweg 34
5752 BC Deurne

T. 0493 314170
info@fysiotherapieretera.nl
www.fysiotherapieretera.nl