

UITSCHRIJFFORMULIER

Met het invullen en ondertekenen van dit formulier geeft ondergetekende te kennen niet langer te willen deelnemen aan de trainingen van Retera.



VOORLETTERS

VOORNAAM

.....

.....

ACHTERNAAM

.....

GESLACHT

GEBORTE DATUM

Man / Vrouw

.....

ADRES

.....

POSTCODE

WOONPLAATS

.....

IK ZEG OP OMDAT...

.....

.....

.....

.....

.....

Conform onze Algemene Voorwaarden kunt u uw financiële verplichtingen alleen met inachtneming van de opzegtermijn als beëindigd beschouwen

DATUM

.....

HANDTEKENING

.....

Retera bewegen & leefstijl
Milhezerweg 34
5752 BC Deurne

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