



## INSCHRIJFFORMULIER MEDISCHE FITNESS

### **PERSOONSGEGEVENS**

Naam: \_\_\_\_\_

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_ M / V

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

### **ADRESGEGEVENS**

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### **GEZONDHEIDSGEGEVENS:**

- Ja, ik ben mij bewust van mijn fysieke inspanning mogelijkheden, ik volg de trainingen op eigen gezondheidsrisico!

Huisarts: \_\_\_\_\_

Hieronder gelieve invullen op welke dag en tijd u instroomt

Dag: _____	Tijd: _____
Dag: _____	Tijd: _____

### **ABONNEMENTEN**

Graag aankruisen welke optie u kiest.

- Woerden  Kamerik  Zegveld

### **MEDISCHE FITNESS FYSIO-AKTIEF FIT**

*(Jaarcontract, incasso per 4 weken)*

- 1 uur per week: € 51,- per 4 weken  
 2 uur per week: € 85,- per 4 weken

### **MEDISCHE FITNESS FYSIO-AKTIEF FLEX**

*(tussentijds opzegbaar, incasso per 4 weken)*

- 1 uur per week: € 56,70 per 4 weken  
 2 uur per week: € 90,70 per 4 weken

### **FYSIO-AKTIEF PERSONAL FITPLAN**

*(voor meer informatie raadpleeg onze receptie)*

- Per trainingsuur € 92,00  
(Personal training 1-4 personen)

STARTDATUM: \_\_\_\_\_

### **INCASSOGEGEVENS**

Banknummer (iban): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

- Ik wil graag de nieuwsbrief per email ontvangen.  
 Ik heb de lidmaatschapsvoorwaarden ontvangen (z.o.z) en ben op de hoogte van het privacyreglement van Fysio-aktief. (zie ook de website)