

ODPOVED MOJE ČLANSKE POGODBE

Članska številka

Datum odpovedi pogodbe

Priimek Ime člana

Datum rojstva

Ulica Hišna številka

Poštna št. Kraj

<input type="checkbox"/> nimam časa oz. imam premalo časa	<input type="checkbox"/> bolezen / poškodba	<input type="checkbox"/> v studiu je prevelika gneča
<input type="checkbox"/> manjko motivacije	<input type="checkbox"/> odločil/a sem se za drugi fitness	<input type="checkbox"/> selitev
<input type="checkbox"/> nisem zadovolj-en/na s ponudbo	<input type="checkbox"/> izguba službe / dohodka	<input type="checkbox"/> drugo: _____
<input type="checkbox"/> niso mi všeč člani	<input type="checkbox"/> ne želim se več ukvarjati s fitnessom	
Razlogi za odpoved.		

Članska pogodba se skladno z odpovednimi roki in pogoji po sklenjeni članski pogodbi prekine s prvim možnim datumom.

X
Kraj Datum Podpis Fitinn

X
Kraj Datum Podpis član

FITINN