

ATTEST MUTUALITEITEN

Fitnessaanbieder erkend door federatie **FITNESS.BE**

1) Identificatiegegevens van het lid

Naam:

Voornaam:

Adres:

Rijksregisternummer:

Lidnummer mutualiteit:

Of klever van de mutualiteit

2) In te vullen door de erkende fitnessaanbieder

Naam fitnessaanbieder:

Adres:

Mailadres en/of telefoonnummer:

Periode van lidgeld, abonnementsgeld of beurtenkaart (minimum 10 beurten):

vantot

Betaald bedrag:

Datum betaling:

Aantal beurten in geval van beurtenkaart:

Type lidmaatschap: ☐ 3 maanden ☐ 6 maanden ☐ 12 maanden

Ondergetekende bevestigt de juistheid van de hierboven vermelde gegevens.

Gedaan teop

Naam:

Stempel of handtekening fitnessaanbieder

