

Skælskør Fysioterapi & Træning

Medlemsaftale U/18 år.

Skriv venligst med blokbogstaver

Oplysninger på forælder til (Medlemmets navn):

Forælder oplysninger:

CPR nr.:	
Mobil nr.:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr./by:	
Mail:	

Undertegnede kvitterer hermed for modtagelse af nøglebrik, indgåelse af ovenstående aftale, aftale om registrering af betalingskort og accepterer medlemsreglerne der kan ses på www.bevaegdig.dk.

Ved manglende betaling af kontingent udsendes en rykkerskrivelse og der opkræves et rykkergebyr på kr. 100,00. Hvis betalingen forsat ikke er modtaget 10 dage efter 3. rykker og inkassovarsel indsendes medlemmet til inkasso. Da medlemmet i dette tilfælde er under 18 år indsendes overstående forælder til inkasso på medlemmets vegne.

Disse vilkår accepteres ved underskrift.

Forældre underskrift _____

Skælskør Fysioterapi & Træning underskrift _____