

# VÝPOVĚĚ MÉHO ČLENSTVÍ

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Čas   motivace   nabídku nevyužívám | <input type="checkbox"/> Prostor ve studiu | <input type="checkbox"/> Zpoplatněné sprchy       | <input type="checkbox"/> Žádné doplňkové služby (skupinové hodiny) |
| <input type="checkbox"/> Nemoc   zranění                     | <input type="checkbox"/> Čistota           | <input type="checkbox"/> Nemožnost pozastavení    | <input type="checkbox"/> Změna studia kvůli nabídce/ceně           |
| <input type="checkbox"/> Ztráta zaměstnání   ztráta příjmu   | <input type="checkbox"/> Studio je plné    | <input type="checkbox"/> Cena                     | <input type="checkbox"/> Jiné:                                     |
| <input type="checkbox"/> Přestěhování                        | <input type="checkbox"/> Publikum          | <input type="checkbox"/> Chybějící fitness stroje |  |
| <input type="checkbox"/> Změna druhu sportu                  | <input type="checkbox"/> Zaměstnanci       | <input type="checkbox"/> Změna studia             |  |

Důvod výpovědi

Členské číslo

Datum přijetí výpovědi

Jméno | příjmení člena

Datum narození

Ulice | číslo popisné

PSČ | město

- Členství „BASIC“     Fitness členství     Členství „PRO“

Tímto vypovídám permanentku v souladu se smluvně stanovenou výpovědní lhůtou k nejbližšímu možnému datu.

Pokud jste zaplatili zálohu za členskou kartu nebo kredit, který nebyl do konce smlouvy vyčerpán (např. kredit na sprchy), kontaktujte náš zákaznický servis emailem nebo poštou s uvedením Vašich bankovních údajů.

Upozorňujeme, že pokud neobdržíme Vaši písemnou žádost o vrácení peněz do jednoho roku od ukončení Vašeho členství, kredit propadne.

X

Místo | datum | podpis člena

# ***FITINN***