

(załącznik nr. 1)

Zgłoszenie dodatkowych osób Benefit Systems MultiSport

Nazwisko Imię
.....

Data urodzenia

Adres do korespondencji :

Ulica Nr. domu
..... Nr. lokalu

Miejscowość Kod Pocztowy
.....

Telefon kontaktowy E-mail
.....

Wybór karty :

Karta basenowa (dziecko)

- MultiSport Active

- MultiSport Plus

Kids Student Senior

- MultiSport Active

- MultiSport Plus

Kosztom korzystania z pakietu Benefit Systems MultiSport osoby dodatkowej, zostanie obciążony kierowca

.....

Data i podpis kierowcy