

OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU UMOWY

Ja, niżej podpisany(a)
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) pod adresem:
.....
(adres zamieszkania)

posiadający(a) kartę klubową o numerze:

oświadczam, iż wypowiadam* umowę o korzystanie z usług klubu fitness Zdrofit, zawartą w dniu

.....
(data i podpis)

* - Okres wypowiedzenia dla Abonentów: Open bez zobowiązań, Student / Uczeń oraz Open 12 miesięcy (po upływie 12 miesięcy) wynosi jeden miesiąc, licząc od pierwszego dnia okresu rozliczeniowego następującego po okresie, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu zostało złożone. Wypowiedzenie Abonamentu Open 12 miesięcy przed upływem 12 miesięcy jego obowiązywania skutkuje obciążeniem opłatą wynoszącą 50% należności, jaka uiszczona byłaby, gdyby umowa trwała nadal.