

Opzegformulier Team Thriving Training Center



Dit formulier dient voor de 20^{ste} van de maand compleet ingevuld naar info@teamthriving.nl te worden gestuurd.

Persoonlijke gegevens

Voornaam Lid	
Achternaam lid	
Geboortedatum	
Straat	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mail	

Datum opzegging

Zegt met ingang van		Zijn/ haar abonnement stop.
---------------------	--	-----------------------------

Bankgegevens

Naam rekeninghouder		
IBAN rekeningnummer		

Handtekening lid/ ouder/ verzorger

Team Thriving wilt je graag bedanken voor alle trainingsuren die je hebt gemaakt! Weet dat je altijd welkom bent om terug te komen. We wensen je veel succes in de toekomst!