



KLUB SPORTOWY FIGHT GYM RAFAŁ MURAT
al. Kraśnicka 102, 20-708 LUBLIN

Nr karty / wypełnia recepcja

Data rejestracji / wypełnia recepcja

Nazwisko

Imię

URODZINY (dzień/miesiąc/rok)

PESEL

Adres e-mail

Adres zamieszkania / ulica

Kod pocztowy

Miasto

Numer telefonu komórkowego

Numer telefonu komórkowego ICE
(kontakt do osoby w razie nagłego wypadku)

O FIGHT GYM dowiedziałem(am) się z / od

Preferowane Dni / Godziny Zajęć

FIGHT GYM uznaje w/w dane za prywatne i poufne. W związku z tym ujawnienie przez Pana/Panią dane osobowe są przechowywane w zabezpieczonym miejscu, a dostęp do nich ma wyłącznie ściśle określony personel. Dane te są używane wyłącznie w celu sprzedaży naszych towarów i usług. FIGHT GYM oświadcza, że nie ujawni żadnych danych osobowych osobom i firmom trzecim. Oświadczam, że nie mam przeciwwskazań do wysiłku fizycznego, a mój stan zdrowia pozwala na trening wysokiej intensywności. Jednocześnie informuje, iż przystępuję do niego na własną odpowiedzialność. Zapoznałem/am się z Regulaminem FIGHT GYM oraz go akceptuję.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z uczęszczaniem do FIGHT GYM, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883, z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od FIGHT GYM informacji o zakupionych usługach, przysługujących mi promocjach oraz informacji handlowych w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144 poz. 1204 z późn. zm.)

Miejscowość, data, czytelny podpis Członka Klubu

Miejscowość, data, czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna Członka Klubu pomiędzy 16 a 18 rokiem życia

Miejscowość, data, czytelny podpis doradcy klienta lub recepcji



(rodzaj karnetu)

Oplata za 1 m-c
 Gotówka

Oplata za 3 m-ce
 Oplata jednorazowa

Oplata za 12 m-cy
 Oplata miesięczna

zł
Oplata administracyjna

zł
Płatność miesięczna

zł
Płatność jednorazowa

płatność w recepcji przelew
FORMA PŁATNOŚCI