

SAMTYCKE MINDERÅRIG

Jag har tagit del av medlemsvillkoren, integritetspolicyn, och ger mitt godkännande att Medlemmen, vars uppgifter står nedan, får köpa träningskort hos Friskis&Svettis Lidingö.

Förnamn:	Efternamn:
----------	------------

Personnr, 12 siffror: (År, måndag, dag)										-				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Samtycke är giltigt till och med:

Datum:

Om inget slutdatum angetts är samtycket giltigt ett år från den dag samtycket signerades.

Vårdnadshavarens uppgifter:
(Vänligen texta med bläckpenna)

Förnamn:	Efternamn:
----------	------------

Telefonnummer:

E-post:

Underskrift (vårdnadshavare):	Datum:
-------------------------------	--------