

Samtycke minderårig

Friskis&Svettis Stockholm



Medlemmens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Personnr (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Vårdnadshavarens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Telefonnummer

E-post

Samtycke till köp av träningskort

Jag har tagit del av medlemsvillkoren och integritetspolicyn och ger mitt godkännande till att medlemmen, vars uppgifter står ovan, får köpa träningskort hos Friskis&Svettis Stockholm.

Samtycket är giltigt till och med:
(Om inget datum anges är giltigheten ett år från signaturdatum)

Å	Å	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare

Samtycke till obemannad inpassering

Jag har tagit del av villkoren för obemannad inpassering och ger mitt godkännande till att medlemmen, vars uppgifter står ovan, får passera in under obemannade öppettider hos Friskis&Svettis Stockholm.

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare