



COMPENSATION COVID-19

Document à compléter, signer et déposer à l'accueil de votre club Training Form.
Valable 30 jours à compter de la date de réouverture de votre salle de sport

Compensation choisie*:

- Je souhaite soutenir mon club Training Form et ne souhaite pas de compensation pour les jours de fermeture.
- Je souhaite OFFRIR dans les mois à venir, un abonnement d'1 mois à un proche (non adhérent).
- Je souhaite prolonger la durée de mon abonnement d'une durée correspondant aux jours de fermeture.
- Je souhaite profiter d'une remise correspondant aux jours de fermeture sur mon prochain abonnement.
- J'ai une carte de 24 ou 48 séances et je souhaite prolonger sa durée de validité.

Civilité : Mme. Mr.

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

Email :@.....

Téléphone :

Signature de l'adhérent

A.....le.....

Signature & cachet du club

A.....le.....