

Numer klienta: _____

Do umowy: _____, obowiązującej od dnia _____

**ZMIANA KLUBU MACIERZYSTEGO**

Sieć Fitness, w której umowa została zawarta _____

Numer Umowy/Klienta _____

Data zawarcia umowy _____

Imię i nazwisko/Firma Klienta _____

Dotychczasowy Klub Macierzysty _____

Nowy Klub Macierzysty _____

Zmiana wchodzi w życie z dniem _____

Data i podpis Klienta_____
Data i podpis Benefit Systems S.A.