



ZMIANA KLUBU MACIERZYSTEGO

Sieć Fitness, w której umowa została zawarta – Fit Fabric _____

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 Fit Fabric Sp. z o.o.