

Trainings-Erlaubnis

Für Mitglieder unter 18 Jahre

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter

Name Vorname

Geburtsdatum

das Fitness-Kraft und -Aerobic-Training im Fitness Mühlematt AG zu besuchen.

Name Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Tel. P. Mobile

Datum Unterschrift

Fitness Mühlematt AG

Mühlemattstrasse 22, 4104 Oberwil. Telefon: +41 61 401 16 61

kontakt@fitness-muehlematt.ch www.fitness-muehlematt.ch