

## VÝPOVĚĚ ČLENSTVÍ

Member ID (vyplňuje recepce): \_\_\_\_\_

Příjmení:	Adresa:	
Jméno:	Město:	PSČ:
Telefon:		
Klub*:	<input type="checkbox"/> FFP Hradčanská	<input type="checkbox"/> FFP Na Knížecí

Tímto žádám o zrušení mého členství, z důvodu\*\*:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> MultiSport karta | <input type="checkbox"/> Nespokojenost                   | <input type="checkbox"/> Těhotenství               |
| <input type="checkbox"/> Stěhování        | <input type="checkbox"/> Nevyužívá členství              | <input type="checkbox"/> Cena                      |
| <input type="checkbox"/> Konkurence       | <input type="checkbox"/> Preference outdoorových aktivit | <input type="checkbox"/> Změna na nové členství    |
| <input type="checkbox"/> Lokalita         | <input type="checkbox"/> Překročení věkového limitu      | <input type="checkbox"/> Zájem o vstupové členství |
| <input type="checkbox"/> Časové důvody    | <input type="checkbox"/> Převod na jiný klub             | <input type="checkbox"/> Zdravotní problémy        |

a to ke dni:     /     /

V     dne     /     /

Podpis žadatele

Podpis  
(Fitness Factory Prague s.r.o.)

\* zaškrtněte klub

\*\*poskytnutí důvodu výpovědi slouží pouze pro statistické účely