

Samtycke minderårig

Friskis&Svettis Lidingö



Medlemmens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Personnr (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Vårdnadshavarens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Telefonnummer

E-post

Samtycke till köp av träningskort

Jag har tagit del av medlemsvillkoren och integritetspolicyn och ger mitt godkännande till att medlemmen, vars uppgifter står ovan, får köpa träningskort hos Friskis&Svettis Lidingö.

Samtycket är giltigt till och med:
(Om inget datum anges är giltigheten ett år från signaturdatum)

Å	Å	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare

Samtycke till obemannad inpassering för person 15-18 år

Jag ger mitt godkännande till att medlemmen, vars uppgifter står ovan, får passera in under obemannade öppettider hos Friskis&Svettis Lidingö.

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare