

OTKAZ ČLANSTVA

ID ČLANA (ispunjava recepcija) _____

Prezime: _____	Adresa: _____	
IME: _____	Grad: _____	POŠTANSKI BROJ: _____
KONTAKT BROJ: _____		

Ovim putem tražim otkazivanje mog članstva, zbog * :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> MultiSport kartica | <input type="checkbox"/> Nezadovoljstvo uslugom | <input type="checkbox"/> Trudnoća |
| <input type="checkbox"/> Selidba | <input type="checkbox"/> Ne korištenje članstva | <input type="checkbox"/> Cijena |
| <input type="checkbox"/> Konkurencija | <input type="checkbox"/> Preferiranje vanjskih aktivnosti | <input type="checkbox"/> Promjena na drugo članstvo |
| <input type="checkbox"/> Lokacija | <input type="checkbox"/> Prekoračenje dobne granice | <input type="checkbox"/> Interes prema jednokratnim članstvima |
| <input type="checkbox"/> Razlozi vezani uz vrijeme | <input type="checkbox"/> Prelazak u drugi klub | <input type="checkbox"/> Zdravstveni problemi |

Na datum: / / _____

U _____, dana / /

Potpis podnositelja zahtjeva

Potpis
(u ime THE Fitness centra)

* navođenje razloga za prekid članstva je isključivo u statističke svrhe