FITNESS CLUB IMPERIUM

FORMULARZ WNIOSKÓW I SKARG

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ:	
Imię:	Nazwisko:
PESEL:	Telefon kontaktowy:
Adres zamieszkania:	E-mail:

OPIS ZDARZENIA

Miejscowość i data	Podpis upoważnionego pracownika Klubu	Podpis