



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____ ΕΠΙΘΕΤΟ: _____

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____ / _____ / _____

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΠΑΝΤΡΕΜΕΝΗ/ΟΣ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΗ/ΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗ/ΟΣ

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____ ΑΡΙΘΜΟΣ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____ Τ.Κ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ

ΟΙΚΙΑΣ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ @ _____ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΠΩΣ ΜΑΘΑΤΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟ ΜΑΣ ?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Διαφημιστικό | <input type="checkbox"/> Τηλεόραση |
| <input type="checkbox"/> Περιοδικό | <input type="checkbox"/> Ραδιόφωνο |
| <input type="checkbox"/> Εφημερίδα | <input type="checkbox"/> Υφιστάμενο Μέλος |
| <input type="checkbox"/> Αφίσα | <input type="checkbox"/> Άλλο : |

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΩΝ ΜΗΝΥΜΑΤΩΝ ΤΥΠΟΥ SMS ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MONTHLY | <input type="checkbox"/> ST. Monthly |
| <input type="checkbox"/> 6 PACK | <input type="checkbox"/> ST. 3 Months |
| <input type="checkbox"/> X-PRESS FIT (12 MONTHS) | |
| <input type="checkbox"/> SUPREME (18 MONTHS) | |

ΚΑΡΤΑ ΕΙΣΟΔΟΥ

ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ: _____ PIN: _____

Η ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟΙΧΙΖΕΙ €7 ΚΑΙ Η ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΜΕΛΟΣ. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΩΛΕΙΑΣ ΤΗΣ ΟΦΕΙΛΕΤΕ ΝΑ ΤΟ ΔΗΛΩΣΕΤΕ ΣΤΗΝ ΥΠΟΔΟΧΗ. Η ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΟΙΧΙΖΕΙ €7

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ