

Naam

Voornaam

Adres

Ziekenfondsnummer 404/

E-mailadres

in te vullen door de begeleider Infralione

Ik, ondergetekende,
begeleider Bodystyling
(naam en nummer)

Vestiging Bodystyling:

Verklaart dat bovenvermelde persoon zich voor minimum 20 oefenbeurten inschreef
bij Bodystyling en hiervoor euro betaalde

Handtekening en stempel van Bodystyling

LMWVL

Nomenclatuur
8809931 - controle op totale korf van €60
1 x per kalenderjaar tussenkomst max. €60 voor minimum 20 oefenbeurten
Bodystyling, alle info op www.bodystyling.be