

**ZMIANA KLUBU MACIERZYSTEGO**

Sieć Fitness, w której umowa została zawarta \_\_\_\_\_

Numer Umowy/Klienta \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko/Firma Klienta \_\_\_\_\_

Dotychczasowy Klub Macierzysty \_\_\_\_\_

Nowy Klub Macierzysty \_\_\_\_\_

Zmiana wchodzi w życie z dniem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Klienta

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Benefit Systems S.A.