

# Frysning av träningskort

Abonnemangsinnehavare

Förnamn:	Efternamn:
Personnr:	Telnr:

Jag fryser härmed mitt träningskort från och med\*:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
År Månad Dag

till och med:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
År Månad Dag

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum och Ort

\* Under förutsättning att bestämmelser gällande frysning av träningskort har efterföljts i enlighet med medlemsavtalet.

.....  
Obs, denna del fylls i av Stil-personal!

Frysningen har mottagits av

\_\_\_\_\_  
Underskrift

\_\_\_\_\_  
Datum och Ort