



VIEREMÄN KUNTA Liikuntatoimi

Kuntosalin käyttömaksun irtisanominen

Nimi _____

Osoite _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Avainkortti nro _____

Irtisanon Vieremän kuntosalin käyttömaksusopimuksen ___/___20___

Palautan avainkortin ___/___20___ Olen palauttanut avainkortin ___/___20___

Allekirjoitus _____