

Załącznik nr 1:

OŚWIADCZENIE O ROZPOCZĘCIU KORZYSTANIA Z USŁUG

GIMNASTYKA POWIETRZNA SCHOOL

Imię i nazwisko Klienta

PESEL Klienta

Data rozpoczęcia korzystania z usług

Oświadczenie Niniejszym oświadczam, że chcę rozpocząć korzystać z usług szkoły Gimnastka Powietrzna School sp. z o.o. we wskazanym powyżej terminie, przed upływem terminu do odstąpienia od Umowy i zostałam/em poinformowana/y przed rozpoczęciem świadczenia, że po skorzystaniu z karnetu utracę prawo do odstąpienia od Umowy.

Data sporządzenia oświadczenia

Czytelny podpis (imię i nazwisko)