

FULDMAGT



Skal underskrives
af forælder eller
formynder

FULDMAGT TIL TRÆNING

Undertegnede giver hermed tilladelse til at min søn/datter mellem 15-17 år, kan træne hos fitness dk.

Søn/datters fulde navn	Cpr-nummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Forælder/formynders fulde navn	Tlf. nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Forælder/formynders underskrift	Dato
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Se gældende regler for træning i fitness dk på www.fitnessdk.dk.