

Igazolás

az egészségügyi dolgozók és a koronavírus világjárvány elleni védekezésben közreműködő orvos-, egészségügyi tudományi képzésben részt vevő hallgatók,
Cutler GYM Kecskemét által felajánlott
„Fitness 30 bérlet” igényléséhez.

I. Jogosult személy: – neve:

.....

– születési helye és ideje:

.....

– lakcíme (állandó lakóhely vagy tartózkodási hely teljes címe):

.....

– személyazonosításra alkalmas hatósági igazolványának típusa és száma:

.....

II. Egészségügyi intézmény vagy időszakosan működő gyógyintézet – neve:

.....

III. – székhelye/telephelye:

.....

IV. Az igazolás kiállításának helye és ideje:

.....

V. Az igazolást kiállította*:

.....

P. H.

* A IV. pontban foglalt egészségügyi intézmény vezetőjének vagy az általa megbízott személynek az aláírása, valamint az egészségügyi intézmény bélyegzője. A jogosult, ezen igazolás által egy darab Fitness 30 bérlet díjmentes igénylésére jogosult. Az igénylés személyesen: Cutler GYM Kecskemét recepció, 6000 Kecskemét, Kálvin Tér 10/12. A Cutler GYM Kecskemét által felajánlott bérletek mennyisége: 200 db, az igényléseket beérkezési sorrendben elégíti ki, további tájékoztatás a +36 70 426 9938 telefonszámon érhető el. A jogosult jelen igazolást köteles magánál tartani és leadni a személyes igényléskor - recepció munkatársunk köteles ezt az igazolást átvenni, jogosult személyazonosságáról meggyőződni az igénylés jóváhagyásakor!