

Žádost o registraci členství v John Reed Fitness

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Č.OP:

RS Centrum / Léčen/a kde:

Podáním žádosti prohlašuji, že jsem pacient/ka s diagnózou roztroušené sklerózy, a mám zájem o dotované členství v John Reed Fitness. Beru na vědomí, že členství v John Reed Fitness v rámci programu „Fitness pro RS“ je nepřenosné.

Podáním žádosti souhlasím se zpracováním osobních údajů (více na <https://www.nfimpuls.cz/gdpr>).

Vyplněný dokument zašlete na info@nfimpuls.cz, nebo, pokud používáte *Adobe Acrobat Reader*, odešlete pomocí tlačítka **ODESLAT ŽÁDOST** (ve webovém prohlížeči nemusí fungovat).

Vyplňuje IMPULS, nadační fond:

Datum přijetí žádosti:

Číslo registrace: