

# COVID-19 EXTENSION DE TEMPS



S'IL-VOUS-PLAIT COMPLETEZ TOUS LES CHAMPS REQUIS

Titulaire de l'abonnement :	
Prénom:	Nom de famille:
Téléphone :	Client ID :
Courriel :	

Si votre situation le permet, s'il vous plaît envisager d'offrir tout ou une partie de vos frais déjà payés comme un don au Gym-Max. Toute contribution aidera grandement le club et sera profondément appréciée. Sinon, nous honorerons chaque paiement et si nécessaire, nous honorerons toutes les cotisations payées en conséquence et prolongerons votre abonnement en conséquence.

Je souhaite faire un don :		
<input type="checkbox"/> <b>Oui</b> , j'aimerais faire don d'une partie de mes cotisations prépayées au Gym-Max Gatineau.		
Nombres de Journées :	<b>OU</b>	Montant \$ :

Je veux prolonger mon temps :
<input type="checkbox"/> Je veux une extension de temps :

COMMENTAIRES :

Signature du membre
Date :

ADMINISTRATION SEULEMENT	
DATE D'EXPIRATION:	
TOTAL DU CONTRAT :	\$/JOUR :
# JOUR	
TOTAL :	

[www.gym-max.com](http://www.gym-max.com)

105, rue Bellehumeur, Gatineau. QC. J8T 6K5 819 246-0496