REGISTRERINGS - OG ORDRESKJEMA

FLERBRUKSLISENS

TRENINGSSENTER / ORGANISASJON	
Senternavn:	
Juridisk selskapsnavn:	
Organisasjonsnummer:	
FAKTURAADRESSE	
Adresse:	
Postnummer:	
Poststed:	
DAGLIG LEDER	KONTAKTPERSON
Navn:	*Navn:*
Telefonnr:	*Telefonnr:*
E-post:	*E-post:*

☐ Vi har lest og aksepterer «Standardvilkår for kjøp av lisens til å tilby treningskonsepter fra Back to Start» med prisliste og betalingsrutiner (sett kryss)

Dato/ Sted:	***Signatur:***

Signert registrerings- og ordreskjema scannes og sendes på mail til kundeservice@backtostart.no

Disse BasisBall Trainers skal dekkes av flerbrukslisensen:

NAVN	E-POST ADRESSE: