

Nombre	Apellidos
DNI/Pas./Vis./Cel.:	Email:
Dirección: ,	
Móvil: Teléfono:	
Fecha de alta: N° Soc:	

El cliente tendrá derecho a cancelar su contrato y a la devolución de las cantidades abonadas durante los catorce (14) primeros días desde la fecha de alta, siempre que no se haya hecho uso de los servicios del centro en dicho período.

Firma última Actualización

Firmado el