



Cupones para Solicitud de Reembolso

Miembro ID#: _____ Nombre del Miembro: _____

Nombre del Gimnasio: _____

Dirección del Gimnasio: _____

Mes / Año: _____ Cargo Total \$ _____

Por favor proporcione toda la información anterior y adjunte su recibo (s) y prueba de membresía.

Miembro ID#: _____ Nombre del Miembro: _____

Nombre del Gimnasio: _____

Dirección del Gimnasio: _____

Mes / Año: _____ Cargo Total \$ _____

Por favor proporcione toda la información anterior y adjunte su recibo (s) y prueba de membresía.

----- Miembro

ID#: _____ Nombre del Miembro: _____

Nombre del Gimnasio: _____

Dirección del Gimnasio: _____

Mes / Año: _____ Cargo Total \$ _____

Por favor proporcione toda la información anterior y adjunte su recibo (s) y prueba de membresía.

Usted puede recibir reembolso de hasta \$25 por mes. Los reembolsos con documentación completa puede tomar hasta 30 días. Los reembolsos con documentación incompleta puede tomar más tiempo.