

Formulario de Atención - Gimnasio FitnessPro

Información del Miembro

Nombre Completo: _____

Número de Inscripción: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Tipo de Membresía: ☐ Estándar ☐ Premium

Información del Entrenador

Nombre Completo: _____

Especialidad: _____

Información de la Clase/Sesión

Código de Clase/Sesión: _____

Nombre de la Clase/Sesión: _____

Descripción: _____

Costo: _____

Información de la Sucursal

Código de Sucursal: _____

Nombre de la Sucursal: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Comuna: _____

Ciudad: _____

Detalles de la Reserva

Fecha de la Reserva: _____

Código de la Clase/Sesión: _____

Entrenador Asignado: _____

Información de Pago

Tipo de Pago: ☐ Contado ☐ Cuotas

Número de Cuotas: _____

Monto de cada Cuota: _____

Fecha de Vencimiento de la Cuota: _____

Monto Pagado: _____

Observaciones del Entrenador

Código de Observación: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Comentario: _____