



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CONVENIO SMART FIT

	ankers su incorporación a Smart Fit bajo una membresía de Plan Black VIP
sujeta a <u>auracion indefinida</u> , activa y	vigente desde la fecha de inicio informada por Bienestar SSA.
Datos Colaborador	
Nombre Colaborador:	
Rut Colaborador:	
Anexo:	
E-Mail:	
Fecha de Solicitud:	
Datos Alumno Convenio	
Nombre Completo:	
Rut:	
Parentesco con el Colaborador:	
Fecha de Nacimiento:	
Dirección Particular:	
Celular de Contacto:	
E-Mail:	
Sede Smart Fit:	
D <u>eclaro aceptar y conocer</u> las cond Smart Fit, para dar inicio al Plan Con	iciones detalladas en el archivo "TERMINOS Y CONDICIONES" Convenio venio.
	Firma Colaborador