

welkom

bij Newstyle Healthcenters



Vestiging

Lidnummer

Datum van bezoek

Naam

M / V

Adres

Postcode + plaats

Emailadres

Telefoonnummer

Geboortedatum

Was u al bekend met ons? JA, via NEE

Wij willen graag van u horen hoe u uw bezoek hebt ervaren. Dit doen wij het liefst in een gesprek. Als drukte u en/of ons van een gesprek weerhoudt, wilt u dan het onderste deel van dit formulier invullen? Alvast bedankt

Hoe heeft u uw bezoek ervaren?

Graag ontvangen wij van u drie positieve punten:

1.

2.

3.

Graag willen wij de sportschool én service verbeteren

Graag twee minder positieve punten:

1.

2.

...wellicht een advies:

Wenst u een abonnement bij Wellness & Healthclub Newstyle af te sluiten?

Dan geven onze baliemedewerkers u graag advies.

Hoe kunnen wij u het beste benaderen?

Telefonisch

Per email