



Bestätigung Lizenzstudio

Hiermit bestätigen wir, dass _____ in unserem Studio als LES MILLS-Instruktor für folgende Programme tätig ist:

- BODYPUMP® BODYCOMBAT® BODYBALANCE® BODYVIVE®
 BODYATTACK® RPM® LMI STEP BODYJAM®

feste Stunden

Vertretungs-Stunden

Persönliche Daten des Instructors: (Datenschutz ! Keine Weitergabe an Dritte !) Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!!

Frau Herr

Name, Vorname:Geb.:

Privatanschrift / Strasse:

PLZ / Ort: Telefon:

Fax.: Email:

Daten des Lizenzstudios:

Name des Studios:

Geschäftsleitung: Herr/Frau

Straße, Hausnr.:

PLZ / Ort:

Telefon: Email:

Datum

Name der Studioleitung in DRUCKBUCHSTABEN

Stempel, Unterschrift Studioleitung

Diese Bestätigung senden Sie uns bitte vollständig ausgefüllt, unterzeichnet und mit einem Firmenstempel versehen per Post oder Fax an unser Büro.

LES MILLS Germany GmbH
Siegessäße 23
53332 Bornheim
Telefon: 02222-93970, Fax: 02222-9397199
www.lesmills.com, info@lesmills.de