Приложение №1 к Правилам участия в
"Программе поощрения клиентов"

ЦЕНТР КЕДР ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Пожалуйста, заполняйте поля разборчиво. Поля, отмеченные знаком * обязательны для заполнения.
Передайте анкету администратору салона или уполномоченному представителю салона (курьеру).

Активация Клубной карты осуществляется на основании **полностью заполненной** и **подписанной** анкеты в течение 24-х часов.

АНКЕТА-ЗАЯВЛЕНИЕ УЧАСТНИКА "ПРОГРАММЫ ПООЩРЕНИЯ КЛИЕНТОВ"

Фамилия *

Имя *

Отчество

E-mail *

Мобильный телефон * +7 ( )

Пол * ☐ Мужской ☐ Женский

Дата рождения * . .

Номер Клубной карты * (на лицевой стороне карты в правом нижнем углу) 0

Я подтверждаю, что ознакомлен (-а) и согласен (-а) с Правилами участия в "Программе поощрения клиентов" салона КЕДР.

Я согласен (-на) на обработку моих персональных данных ООО "Кедр МК", а также на получение редких информационных и/или рекламных сообщений от ООО "Кедр МК".

Дата заполнения: . .

Подпись: _____