



CLUB

№ КАРТЫ

Все поля подлежат обязательному заполнению, информация будет использована Организатором и не подлежит дальнейшему распространению.

Анкета участника для вступления в программу UKI CLUB



КОНТАКТНОЕ ЛИЦО

ФАМИЛИЯ

ИМЯ

E-MAIL:

ТЕЛЕФОН:

ДЕНЬ РОЖДЕНИЯ:



САЛОН КРАСОТЫ / КОМПАНИЯ

НАЗВАНИЕ:

АДРЕС ДОСТАВКИ

ИНДЕКС:

ГОРОД:

УЛИЦА:

ДОМ:

СТРОЕНИЕ:

КОРПУС:

КВАРТИРА/ОФИС:

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ИНФОРМАЦИЯ:

Я соглашаюсь получать информацию о новостях клуба на указанный номер мобильного телефона.

Я соглашаюсь получать информацию о новостях клуба на указанный e-mail адрес.