



Klub 55+

Přihláška do věrnostního programu Klub 55+

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Adresa:

Tel:

E-mail:

Vyplněním a podpisem této přihlášky klient potvrzuje, že se seznámil s podmínkami a pravidly členství v Klubu 55+ a souhlasí s nimi.

V dne

.....

podpis klienta

Číslo karty

--	--	--	--	--