

**FORMULARZ REJESTRACYJNY**

Prosimy o wypełnienie formularza rejestracyjnego do Programu Lojalnościowego IMP EVENT Sp. z o.o. o nazwie "Weekend SPA".

Szczegółowy regulamin programu znajduje się na stronie <http://impevent.pl/blog/promocja>.

**DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

E-mail:

Tel.:

Fax:

**DANE FIRMY**

Nazwa firmy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr:

Kod pocztowy:

**INFORMACJE NT. PLANOWANEGO WYDARZENIA (opcjonalnie)**

Planowany termin wydarzenia:

Preferowane miejsce, region:

Rodzaj wydarzenia:

Czas trwania imprezy:

Ilość uczestników:

Rodzaj powiązań uczestników z firmą:

Dodatkowy komentarz:

**PRZEWIDYWANY BUDŻET NETTO (opcjonalnie)**

Na grupę:

Na osobę:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez IMP EVENT Sp. z o.o. (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. Nr 133, poz. 883).

Kliknij, aby wysłać formularz