

KUPON ZGŁOSZENIOWY PROMOCJA LEDVANCE

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA: _____

NUMER DOKUMENTU ZAKUPU: _____

NUMER TELEFONU: _____

ADRES E-MAIL: _____

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Promocji.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Promocji.

*Pole obowiązkowe

Data i podpis Uczestnika