

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Παρακαλούμε συμπληρώστε την φόρμα. Για την ολοκλήρωση της διαδικασίας και την παραλαβή της κάρτας είναι υποχρεωτική η υπογραφή της αίτησής σας.

ΦΥΛΛΟ // Άνδρας Γυναίκα

ΕΠΩΝΥΜΟ //

ΟΝΟΜΑ //

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ // ΗΜΕΡΑ ΜΗΝΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ //

ΠΕΡΙΟΧΗ // Τ.Κ. //

ΤΗΛΕΦΩΝΟ // ΚΙΝΗΤΟ //

E-MAIL //

ΗΛΙΚΙΑ // 18-25 26-30 31-35 36-40
41-45 46-50 51-55 56-60

ΜΑΡΚΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ // ΜΟΝΤΕΛΟ // ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ //

ΠΟΣΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ // 1. 2. 3. 4. 5. 5+.

ΤΥΠΟΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ //

ΑΠΟ ΠΟΥ ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑΤΕ ΓΙΑ ΤΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ CARNER //

ΡΑΔΙΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ OUTDOOR ΕΝΤΥΠΟΔΙΑΝΟΜΗ ΜΕΣΩ ΓΝΩΣΤΟΥ ΑΛΛΟ

ΣΤΟΥΣ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΤΗΣ BENEFIT CARD ΠΙΘΑΝΟΝ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ ΜΕ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ ΜΗΝΥΜΑΤΑ (ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ, ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ Ή ΜΕΣΩ ΚΙΝΗΤΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑΣ)

ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΣΤΕ ΝΑ ΤΑ ΛΑΜΒΑΝΕΤΕ; ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο αιτών

Υπογραφή