

PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO V KLUBU ZDRAVJA TERM SNOVIK

Prosimo, da prijavnico izpolnite in oddate receptorju – promotorju. Člansko izkaznico vam bomo poslali po pošti na vaš naslov.

PODATKI O ČLANU

IME IN PRIIMEK _____

NASLOV BIVALIŠČA _____

DATUM ROJSTVA _____ TEL. ŠT. _____

E-MAIL NASLOV _____

Strinjam se, da me po e-pošti obveščate o novostih, ugodnostih in programu v okviru Kluba zdravja in drugih dejavnostih v Termah Snovik. DA NE

Podatke, ki nam jih boste posredovali, bomo uporabili le za interno uporabo ter obveščanje o novostih in storitvah.

PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO V KLUBU ZDRAVJA TERM SNOVIK

Prosimo, da prijavnico izpolnite in oddate receptorju – promotorju. Člansko izkaznico vam bomo poslali po pošti na vaš naslov.

PODATKI O ČLANU

IME IN PRIIMEK _____

NASLOV BIVALIŠČA _____

DATUM ROJSTVA _____ TEL. ŠT. _____

E-MAIL NASLOV _____

Strinjam se, da me po e-pošti obveščate o novostih, ugodnostih in programu v okviru Kluba zdravja in drugih dejavnostih v Termah Snovik. DA NE

Podatke, ki nam jih boste posredovali, bomo uporabili le za interno uporabo ter obveščanje o novostih in storitvah.

PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO V KLUBU ZDRAVJA TERM SNOVIK

Prosimo, da prijavnico izpolnite in oddate receptorju – promotorju. Člansko izkaznico vam bomo poslali po pošti na vaš naslov.

PODATKI O ČLANU

IME IN PRIIMEK _____

NASLOV BIVALIŠČA _____

DATUM ROJSTVA _____ TEL. ŠT. _____

E-MAIL NASLOV _____

Strinjam se, da me po e-pošti obveščate o novostih, ugodnostih in programu v okviru Kluba zdravja in drugih dejavnostih v Termah Snovik. DA NE

Podatke, ki nam jih boste posredovali, bomo uporabili le za interno uporabo ter obveščanje o novostih in storitvah.