

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Karta Ambasadora SKI&SUN Świeradów Zdrój

Imię

Nazwisko

Adres

.....

Pesel

Mail

Wypełnienie formularza zgłoszeniowego jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu „Karta Ambasadora” SKI&SUN Świeradów Zdrój oraz przystąpieniem do programu „Karta Ambasadora” SKI&SUN Świeradów Zdrój.

.....

Podpis zamawiającego