

Formularz zgłoszeniowy do odbioru nagrody w "Programie lojalnościowym Pokusa for Health"

Imię i Nazwisko

adres zamieszkania

Adres e-mail:

Telefon kontaktowy:

Nagroda (wybierz spośród aktualnie dostępnych na

<http://pokusa.org/program-lojalnosciovoy/>)

.....

Ilość punktów: (podać dołączoną ilość punktów wyciętych z opakowania)

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem promocji "Programu lojalnościowego Pokusa for Health" i wyrażam zgodę na jego treść. Potwierdzam, że mam ukończone 18 lat oraz, że nie jestem pracownikiem, współpracownikiem spółki Nikos Sp. z o.o. s . k. ani członkiem organów zarządzających tymi podmiotami

.....

data i miejsce czytelny podpis

UWAGA - po przesłaniu poprawnie wypełnionego formularza wraz z dołączonymi punktami, otrzymasz unikalny kod zniżkowy na wybraną nagrodę/voucher do wykorzystania w sklepie Pokusa www.sklep.pokusa.org