

doskonały
lakier hybrydowy



OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROGRAMIE
„SALON FIRMOWY MARKI ÉCLAIR”

Ja, niżej podpisany/a,

działający w imieniu,
oświadczam, iż rezygnuję z udziału w programie „Salon Firmowy Marki Éclair”.

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji
z uczestnictwa w Programie.

.....
Data

.....
czytelny podpis uczestnika/-ki

eclair

ECLAIR Nail Studio
Iga Sadowska

Zmartwychwstańców 11/2
61501 Poznań
NIP: 7831612034

T.: +48 604 848 501
E.: kontakt@eclair-nail.com
biuro@eclair-nail.com

www.eclair-nail.com

Oświadczenie prosimy wysłać pocztą lub e-mailem:

Adres pocztowy: Éclair ul. Robocza 42 61-517 Poznań
e-mail: kontakt@eclair-nail.com

Dodatkowe informacje są udzielane pod adresem Organizatora: kontakt@eclair-nail.com