



PIETEIKUMS KLIENTA KARTES SAŅEMŠANAI

INFORMĀCIJA PAR KARTES ĪPAŠNIEKU

Vārds, uzvārds	
Tālr. numurs	
E - pasta adrese	
Darba vieta	
Dzimšanas datums	

JŪSU PROFESIJA, IENĒMAMĀIS AMATS (atzīmējiet vajadzīgo ar "+")

Kosmetologs, kosmētiķis	
Masieris	
SPA speciālists	
Vizāžists, vizuāla tēla stilists	
Uzņēmuma īpašnieks	
Administrators	
Cits (norādīt)	

KĀDĀ VEIDĀ JŪS VĒLATIES SAŅEMT INFORMĀCIJU PAR PIEDĀVĀJUMIEM?

- e - pastā
 SMS

ATZĪMĒJIET JOMAS, PAR KURĀM JŪS LABPRĀT APMEKLĒTU APMĀCĪBAS (seminārus, meistarklases, konsultācijas, profesionālās pilnveides programmas)

Joma	"+"	Vēlams norādīt, par kādu tēmu
Masāžas tehnikas		
Aparātu metodes sejas un ķermeņa kopšanā		
Depilācijas tehnikas (t.s. cukura vaksācija)		
Make up		
Profesionālā kosmētika sejai un ķermenim AINHOA		
Aromaterapija		
Mezoterapija		
Mārketing, menedžments skaistumkopšanas nozarē		
Vizuālā tēla veidošana, stilistika		

Ar kādu no profesionālās kosmētikas zīmolu/zīmoliem Jūs strādājat

Ar klienta kartes lietošanas noteikumiem **IEPAZINOS**

/datums/

/paraksts, paraksta atšifrējums/

Izsniegta karte Nr. _____ Klienta karti izsniedza _____
/paraksts, paraksta atšifrēj