

Přihlašovací formulář na informační večer pro klienty

Po vyplnění prosíme zaslat na e-mail: prezentace@thomas-lloyd.com

PŘIHLAŠUJÍCÍ PORADCE

Obchodní název partnera/IZ

Číslo obchodního partnera

Příjmení | Jméno obchodního partnera

Ulice | číslo popisné | PSČ | Město

Telefon

E-mail

TERMÍNY KONÁNÍ AKCE (vyberte datum a místo konání z programu akcí pro klienty)

Požaduji pozvat své klienty na prezentační akci konanou dne _____ v _____
Datum Město

NAHLÁŠENÉ OSOBY

Příjmení | Jméno

Příjmení | Jméno

Příjmení | Jméno

Příjmení | Jméno

Příjmení | Jméno

Příjmení | Jméno