

תאריך הרשמה: _____

פרטים אישיים:

מספר חבר מועדון: P _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז: _____

רחוב: _____ מס': _____ עיר: _____ מיקוד: _____

טלפון בבית: _____ סלולארי: _____

קופת חולים: _____ דוא"ל: _____ @ _____

תאריך לידה: _____

תחומי עניין:

תרבות ופנאי ספורט וספא ספרות וקולנוע

הערות:

קראתי את התקנון ואני מסכים לכל הוראותיו ותנאיו ללא סייג. ידוע לי כי הפרטים שמסרתי במסגרת ההצטרפות למועדון Siemens Friends ישמשו את חברת מדטכניקה אורתופון בע"מ לצורך משלוח דברי פרסומת/הטבות מטעמה.

אני מסכים לקבל דברי פרסומת מהחברה

חתימה: _____

לשימוש פנימי

מכון השמיעה: _____ שם המצרף: _____

הערות: _____

אוזן ימין סוג מכשיר: _____ מספר: _____

אוזן שמאל סוג מכשיר: _____ מספר: _____