

## Karta Klienta



ARBONNE INDEPENDENT COMMUNITY

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Miasto \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*Czy masz alergię na orzechy lub jakiekolwiek owoce?*  Tak  Nie

*Szczegóły:* \_\_\_\_\_

*Czy słyszałaś wcześniej o firmie Arbonne?*  Tak  Nie

*Czy jesteś zainteresowany(-a) pracą z domu?*  Tak  Nie

*Czy chcesz otrzymać więcej informacji jak rozwinąć własny biznes?*  Tak  Nie

*Czy chcesz otrzymać więcej informacji o produktach Arbonne?*  Tak  Nie

**Zaznacz wszystkie pola które ci interesują:**

- Chce zorganizować prezentacje dla swoich znajomych!
- Chce otrzymać 20% zniżki na cały rok + 1 darmowy produkt!
- Znam kogoś, kto byłby zainteresowany prowadzeniem biznesu z firmą Arbonne!
- Wysyłaj mi e-maile o promocjach każdego miesiąca!

*Jaki był twój ulubiony produkt, który spróbowałaś dzisiaj?* \_\_\_\_\_

**Moje ulubione produkty:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Karta Klienta



ARBONNE INDEPENDENT COMMUNITY

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ Miasto \_\_\_\_\_

Kod \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*Czy masz alergię na orzechy lub jakiekolwiek owoce?*  Tak  Nie

*Szczegóły:* \_\_\_\_\_

*Czy słyszałaś wcześniej o firmie Arbonne?*  Tak  Nie

*Czy jesteś zainteresowany(-a) pracą z domu?*  Tak  Nie

*Czy chcesz otrzymać więcej informacji jak rozwinąć własny biznes?*  Tak  Nie

*Czy chcesz otrzymać więcej informacji o produktach Arbonne?*  Tak  Nie

**Zaznacz wszystkie pola które ci interesują:**

- Chce zorganizować prezentacje dla swoich znajomych!
- Chce otrzymać 20% zniżki na cały rok + 1 darmowy produkt!
- Znam kogoś, kto byłby zainteresowany prowadzeniem biznesu z firmą Arbonne!
- Wysyłaj mi e-maile o promocjach każdego miesiąca!

*Jaki był twój ulubiony produkt, który spróbowałaś dzisiaj?* \_\_\_\_\_

**Moje ulubione produkty:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---