

OVEREENKOMST CARE LOYALTY PLAN 2022

CARE[®]
C O S M E T I C S

Debiteurnummer _____

Salon naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Omzet 2021 € _____ Doelstelling 2022 € _____

Platina / Goud / Zilver / Brons

Door ondertekening van dit formulier, bevestigt u kennis te hebben genomen van de inhoud van het Care Loyalty Plan met de daarbij behorende voorwaarden.

Handtekening

Plaats en datum

Namens Care Cosmetics

Plaats en datum

No Limits.