

Formulaire de réservation pour un bon cadeau

Merci de remplir le formulaire et de bien détailler l'acte ou le soin désiré.

Nom du demandeur:

Nom du patient:

Pour offrir un Chèque ou bon cadeau à un proche:

1. Remplir ce formulaire

2. Effectuer le virement au moins 2 jours à l'avance, et nous envoyer un mail récapitulatif avec le formulaire complété et signé avec la preuve de virement, au mail suivant : centrepodium38330@gmail.com

Je souhaite offrir un bon Cadeau à Monsieur / Madame

Pour effectuer un soin dans votre Centre Podium. Je reconnais que le soin déjà payé ne peut pas être remboursé, sauf si contre-indication médicale, et que les annulations doivent s'effectuer au moins 24 heures à l'avance.

Notre IBAN est le FR76 3000 4012 8500 0101 7956 494

Merci de faire le virement au nom de : MME ANGELIQUE GEREIGE

Un bon d'avoir pourra s'établir à l'ordre de l'émetteur dans les cas d'annulations. Un mail vous sera envoyé pour confirmation, accompagné d'un Bon cadeau au nom souhaité.

Les bons Cadeaux et les avoirs sont valables 1 an.

Nom du demandeur

Date

Signature