

Анкета владельца дисконтной карты №

Личные данные:

(№ карты заполняется продавцом-консультантом)

Фамилия*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Имя*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Дата рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Укажите Вашу контактную информацию:

Контактный телефон*	(<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов:

Как Вы узнали о нашем магазине?	<input type="checkbox"/> через поисковые системы <input type="checkbox"/> через сайт Вконтакте <input type="checkbox"/> видели рекламу (в метро, в лифте, в маршрутке) <input type="checkbox"/> знакомые посоветовали <input type="checkbox"/> случайно зашел (зашла) <input type="checkbox"/> получили листовку <input type="checkbox"/> увидели рекламу в детском саду
По результатам ранее проведенных опросов на вопрос «Почему вы покупаете обувь «Детский Скорород»?», большинство покупателей ответили, что считают обувь «Детский Скорород» качественной.	Если Вы разделяете эту точку зрения, ответьте, пожалуйста, почему Вы считаете, что обувь «Детский Скорород» качественная (назовите один или несколько критериев)? _____ _____ _____

Оцените нашу работу:

Что, по Вашему мнению, необходимо нам улучшить в работе?	<input type="text"/>
Укажите события, информацию о которых хотели бы получать*	<input type="checkbox"/> новые поступления <input type="checkbox"/> скидки, сезонные распродажи <input type="checkbox"/> акции, конкурсы <input type="checkbox"/> не хочу получать информацию
Каким способом Вы хотели бы получать от нас информацию?*	<input type="checkbox"/> sms <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> не хочу получать информацию

<input checked="" type="checkbox"/>	Подтверждаю, что с Условиями приобретения дисконтных карт и предоставления скидок по ним ознакомлен(а) и согласен(на).
-------------------------------------	--

* поля, обязательные для заполнения

Дата:	Подпись:
-------	----------

Заполняется сотрудником, выдавшим дисконтную карту

Магазин	<input type="text"/>
Фамилия, Имя	<input type="text"/>
Основание выдачи карты	<input type="checkbox"/> взамен утерянной № _____ <input type="checkbox"/> единоразовая покупка на сумму: _____ <input type="checkbox"/> покупка карты <input type="checkbox"/> другие причины (указать) _____

Дата:	Подпись:
-------	----------