



PARA REGISTRAR SU RELLENADO

IMPRIMA EL SIGUIENTE FORMULARIO Y ENVÍELO POR CORREO POSTAL,
JUNTO CON SU JUSTIFICANTE DE COMPRA, A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

THIERRY MUGLER PARFUMS
12 AVENUE DE LA PORTE DES TERNES
75017 PARIS
FRANCIA

Tratamiento * :	<input type="checkbox"/> Señorita	<input type="checkbox"/> Señora	<input type="checkbox"/> Señor		
Nombre * :	<input type="text"/>				
Apellido(s) * :	<input type="text"/>				
Correo electrónico * :	<input type="text"/>				
Teléfono móvil :	<input type="text"/>				
Fecha de nacimiento :	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Primera línea de dirección * :	<input type="text"/>				
Segunda línea de dirección :	<input type="text"/>				
Tercera línea de dirección :	<input type="text"/>				
Municipio* :	<input type="text"/>				
Código postal * :	<input type="text"/>				
Provincia * :	<input type="text"/>				
Pais * :	<input type="text"/>				
Línea del producto comprado * :	<input type="text"/>				
Producto comprado * :	<input type="text"/>				
Precio del producto * :	<input type="text"/>				
Establecimiento * :	<input type="text"/>				

* Campos obligatorios

De conformidad con la Ley francesa 2004-801 de 6 de agosto de 2004 sobre la protección de las personas físicas y el tratamiento de sus datos personales, dispone usted de un derecho de acceso, rectificación, oposición y eliminación de sus datos personales escribiendo a la siguiente dirección:

Thierry Mugler Parfums 12 avenue de la Porte des Ternes 75017 Paris Francia