**Formularz zgłoszeniowy do konkursu MAKIJAŻ LIRENE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| PESEL |  |
| Numer rachunku bankowego |  |
| Wybrane odcienie podkładu Perfect TONE (2) |  |
| 1 baza pod makijaż wybrana spośród: NO REDNESS baza korygująca zaczerwienienia pod makijaż, NO PORES baza matująca pod makijaż |  |
| 1 korektor spośród: Korektor do twarzy Lirene No Dark Circles, Korektor do twarzy Lirene BePerfect |  |