

SHANG REWARDS MEMBERSHIP APPLICATION FORM

**Denotes required field which must be completed*

*Salutation Mr Mrs Mdm Ms Dr

*First Name _____ *Last Name _____

*Marital Status Married Single *Gender Male Female

*Date of Birth ____ DD ____ MM ____ YY *Spouse's Date of Birth ____ DD ____ MM ____ YY (if married)

*Age Group 20 - 30 31 - 40 41 - 50 51 - 60 >60

*Nationality _____ *ID No. / Passport No. _____ *Shanghai Resident Yes No

*No. of Children _____ Boy _____ Girl _____

*Anniversary Date ____ DD ____ MM ____ YY (if married)

Child's Date of Birth ____ DD ____ MM ____ YY Child's Date of Birth ____ DD ____ MM ____ YY

*Mailing Address _____

*City _____ *Postcode _____ *Country _____

*Home Tel. _____ *Office Tel. _____ *Mobile No. _____

*Email Address _____ Secondary Email _____

Company Name _____ Designation _____

Credit Card VISA Master Amex Diners JCB

*Which outlet do you frequently patronise? (You may choose more than one)

Yi Café Gui Hua Lou Nadaman Sushi Bar Fook Lam Moon

Jade on 36 Restaurant Lobby Lounge The Lounge Pearl Bar Jade on 36 Bar Gourmet

*Do you normally patronise the outlet for:

Business Entertainment Social Dining Family Personal Dining

*Preferences:

Wine Dinners Wine Tasting Theme Parties Live Entertainment Opera Night

Festive Gala Dinner Afternoon Teas Cakes & Pastries Cigar Whisky

Others - Please specify _____

*What is your preferred mode of correspondence?

Email Tel. Mail Fax

I consent to Pudong Shangri-La, Shanghai using any personal data supplied in connection with any programme for the Hotel's own internal and direct marketing purposes and consent to the Hotel supplying such personal data to any other party to use for such purposes. I also consent to any such personal data being 'matched' with other personal data and to such personal data being transferred outside Shanghai, for the Hotel's own use.

By signing this application form to enrol in this programme, I authorize the Hotel to use and disclose certain information to any participating partners for internal use and for promotional purposes.

I agree to be bound by the Terms and Conditions posted on the Shang Rewards website (www.shang-rewards.com) as may be updated and varied by the Hotel, as its absolute discretion, from time to time.

Signature: _____ Date: _____

FOR OFFICIAL USE Membership No.

Name of staff: _____ Receipt No.: _____

Please submit your form at any Pudong Shangri-La restaurant or bar, or at CHI, The Spa.

香格里拉积分卡申请表

请务必填写所有 * 标记内容

* 称谓 先生 夫人 女士 小姐 博士

* 姓 _____ * 名 _____

* 婚姻状况 已婚 未婚 * 性别 男 女

* 生日 ____日 ____月 ____年 * 配偶生日 ____日 ____月 ____年 (如已婚)

* 年龄段 20 - 30 31 - 40 41 - 50 51 - 60 >60

* 国籍 _____ * 身份证 / 护照号码 _____

* 上海常住居民 是 否

* 孩子人数 _____ 男孩人数 _____ 女孩人数 _____

* 结婚纪念日 ____ 日 ____ 月 ____ 年 (如已婚) 孩子生日 ____日 ____月 ____年 孩子生日 ____日 ____月 ____年

* 邮寄地址 _____

* 城市 _____ * 邮编 _____ * 国家 _____

* 家庭电话 _____ * 办公室电话 _____ * 手机 _____

* 电邮 _____ 其他电邮 _____

公司名称 _____ 职位 _____

信用卡 威士卡 万事达卡 美国运通卡 大来卡 日本卡

* 您目前经常光顾的餐厅 (可多选)

怡咖啡 桂花楼 滩万 寿司吧 福临门 翡翠 36 餐厅
 大堂酒廊 温馨酒廊 富吧 翡翠 36 酒吧 西点坊

* 您光顾餐厅是否为了

商务宴请 娱乐 社交聚会 家庭聚会 个人用餐

* 您的喜好

红酒晚宴 品酒 主题派对 现场演出 歌剧之夜
 圣诞夜晚宴 下午茶 蛋糕及点心 雪茄 威士忌

其他请注明 _____

* 您希望以何种方式与您联络

电邮 电话 信函 传真

我同意上海浦东香格里拉大酒店使用本人信息作为酒店宣传品邮寄之用,并授权上海浦东香格里拉大酒店将信息提供给第三方用作上述用途。我还同意将个人信息与他人信息一起被提供至中国以外地区。

通过签署申请表加入积分计划,我授权酒店使用本人信息并可提供给相关部门作内部推广所有。

我同意遵循香格里拉积分网站 (www.shang-rewards.com) 公布之相关条款细则,并获知该条款将被时时更新。

签名: _____ 日期: _____

酒店使用

香格里拉积分卡号 □□□ □□□ □

员工姓名: _____ 账单号: _____

请将您的表格交至酒店餐厅,酒吧,或 [气]Spa



浦东香格里拉积分中心
上海浦东富城路 33 号
电话: (86 21) 2828 7088 传真: (86 21) 2828 7089
电邮: rewards.slpu@shangri-la.com www.shang-rewards.com