

Demande de CARTE PRIVILEGE

Transmettez cette fiche remplie à votre magasin

La carte privilège coûte 5€ remboursée en bon d'achat. (100 points crédités)

Chaque fois que vous aurez 100 points cumulés,
vous aurez au minimum un bon d'achat de 5€.



COORDONNÉES CLIENT

Monsieur

Madame

Mademoiselle

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse 1 : _____

Adresse 2 : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tel : _____

Adresse mail : _____



Souhaitez-vous recevoir notre newsletter

oui

non

RENSEIGNEMENTS FACULTATIFS

Dans quelle zone d'âge vous situez-vous ?

-20 ans

30 à 40 ans

45 à 50 ans

55 à 60 ans

20 à 30 ans

40 à 45 ans

50 à 55 ans

60 ans et +

Comment avez-vous connu nos magasins

Panneau d'affichage

Internet

Publicité presse

Bouche à oreille

Radio

Autre, précisez

Conformément à l'article 34 de la Loi « Informatique et Libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Ces données ne sont destinées qu'au seul usage de notre fichier client.

RENSEIGNEMENTS RÉSERVÉS À NOS SERVICES

Code Magasin : _____

Code client : _____

Date de création : _____

Renouvellement :

Création faite par : _____