



CARTE PRIVILÈGE N°

Merci de remplir ce formulaire en CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom

Prénom.....

N°

Rue.....

Code postal.....

Ville.....

Date de naissance.....

Téléphone.....

e-mail.....

Dans quel type de logement habitez-vous ?

Un appartement Une maison individuelle

Quel est votre statut ?

Salarié Artisan Retraité Autre

Avez-vous des enfants à charge ?

Oui Non

Souhaitez-vous recevoir par e-mail nos offres promotionnelles ?

Oui Non

Fait le

à

Signature