

Alliance Blé SCRL

Elevage – Jardinage – Farines-Brico- Clôtures

alliance-ble.soignies@skynet.be
www.alliance-ble.be

Demande de Carte de Fidélité

Identité du titulaire du compte :

Nom

Prénom

Madame Mademoiselle Monsieur |

Rue & numéro

Code Postal

Commune

Une adresse correcte est obligatoire.

Téléphone

G.S.M.

Adresse mail

Au minimum un des trois renseignements ci-dessus doit être complété correctement

Cette carte ne donne droit à des réductions que sur les paiements comptants.

Je désire lier plusieurs cartes à celles-ci : oui - non

Nombre de carte :

Attention seule la carte titulaire touchera les ristournes

J'ai lu et accepte pleinement et inconditionnellement les conditions générales du programme de « Carte Alliance blé ».

Date

Signature du TITULAIRE
DU COMPTE

