

BULLETIN DE PARRAINAGE

PARRAIN	FILLEUL
Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone : Email :	Nom : Prénom : Date de naissance : Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone : Email :
Date : Signature :	Date : Signature :

Informations diverses

(Cadre réservé à Salines Optic)

Validation Parrainage

(Cadre réservé à Salines Optic)

Date de l'achat du filleul :

Montant de l'achat du filleul :

Réduction appliquée :

Validité :

Signature et Cachet commercial :