MON
ADRESSE
MIEL

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME DE PARRAINAGE

- Le programme de parrainage est :

  Pour moi Pour offrir à : ……

- Merci de bien vouloir compléter les informations suivantes *(dans le cas d'un cadeau, merci de préciser vos coordonnées et celles de la personne concernée)* :

1. NOM(S) : ……
2. PRÉNOM(S) : ……
3. ADRESSE(S) DE DOMICILIATION : ……

   ……
4. E-MAIL(S) : ……
5. N° TÉLÉPHONE : ……

- Je souhaite régler <u>la cotisation annuelle d'un montant de 70€</u> de la manière suivante : (*entourer la méthode de paiement retenue*)

_ Par virement bancaire (sur le **site Internet uniquement**)

_ Par CB (en **boutique uniquement**)

_ Par Chèque à l'ordre de Mon Adresse Miel (à joindre au formulaire d'inscription)

_ En Espèces (à joindre au formulaire d'inscription)

Je reconnais avoir pris connaissance des termes du programme de parrainage, et m'inscris en toutes connaissances de causes à ce dernier.

Fait à

Le Signature précédée de la mention "lu et approuvé"