



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 DE DOMICILIATION:

.....

4. EMAIL:

5. N° TÉLÉPHONE:

- Je souhaite régler la cotisation annuelle d'un montant de 90€ 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"