



BULLETIN DE PARRAINAGE

Vous (le parrain)

Code agence (voir sur votre facture) :	
Nom de votre agence :	
Numéro de téléphone de votre agence :	
Votre fonction :	

Le(s) Filleul(s)

Agence :	
Responsable agence :	
Téléphone agence :	
Code postal :	

Agence :	
Responsable agence :	
Téléphone agence :	
Code postal :	

Agence :	
Responsable agence :	
Téléphone agence :	
Code postal :	

Agence :	
Responsable agence :	
Téléphone agence :	
Code postal :	

Agence :	
Responsable agence :	
Téléphone agence :	
Code postal :	

Bulletin à nous retourner par fax au : 01 53 38 28 28
A l'attention du service Marketing B to B Offre de parrainage