



# Nouveau Client

## Inscription

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Date de Naissance :

Fournit un identifiant : CIN ..... ou NIF.....

Email :

Tel :  (+509)

Adresse :

Ville :

Modalité de Paiement : ☐ Cheque

Virement bancaire :

Code de Référence :

Identifiant :

Mots de passe :

Répéter Mot de passe :

☐ J'accepte les conditions d'intégration au programme d'Ascension groupe.

## Rejoignez-Nous!

## Pour une vie de confort et de dignité