# Demande de Carte “Ça M’avantageS !”

Ce questionnaire est destiné à mieux vous connaître. Il nous permettra de répondre plus précisément à vos attentes et de vous offrir les plus belles attentions.
Merci d’y consacrer quelques minutes.

Remplissez ce questionnaire en LETTRES CAPITALES et à l’encre noire.

## **Vous** (tous ces champs sont obligatoires)

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : Tél. fixe :

Tél. portable : 0 6 Votre date de naissance : J J M M A A A A

☐ Oui, je souhaite recevoir des offres spéciales “Ça M’avantageS !”

J’indique mon e-mail : ..... @ .....

## Vos proches

Vous vivez : ☐ seul(e) ☐ en couple

Avez-vous des enfants : ☐ oui ☐ non

| | Garçon | Fille | Date de naissance : |
|---|---|---|---|
| 1- | ☐ | ☐ | J J M M A A A A |
| 2- | ☐ | ☐ | J J M M A A A A |
| 3- | ☐ | ☐ | J J M M A A A A |
| 4- | ☐ | ☐ | J J M M A A A A |

## Votre profession

| | Vous | Votre conjoint(e) |
|---|---|---|
| 1- Agriculteur, exploitant | ☐ | ☐ |
| 2- Artisan, commerçant | ☐ | ☐ |
| 3- Chef d’entreprise | ☐ | ☐ |
| 4- Cadre supérieur, profession libérale | ☐ | ☐ |
| 5- Cadre moyen, agent de maîtrise | ☐ | ☐ |
| 6- Technicien, employé | ☐ | ☐ |
| 7- Ouvrier | ☐ | ☐ |
| 8- Enseignant | ☐ | ☐ |
| 9- Lycéen, collégien, étudiant | ☐ | ☐ |
| 10- Retraité | ☐ | ☐ |
| 11- Sans activité | ☐ | ☐ |

12- Autres (précisez) : .....

.....

## Partie réservée à votre magasin

Coller ici l’étiquette code-barres ▶

2 034494 082400

Code magasin :

Date d’ouverture de la Carte :

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de la Carte “Ça M’avantageS !”

☐ Je souhaite recevoir les offres et les informations commerciales de mon magasin.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06.01.78, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification des données vous concernant.
Adressez-vous à Devianne Z.I. de la Pilaterie 30, rue des Châteaux 59290 Wasquehal. RCS Roubaix-Tourcoing 314 515 206 - ETO