



<p align="center">Cas particuliers</p> <p><input type="checkbox"/> Remplacement / Renouvellement de carte (Perte, vol et autres cas) Ancien N° _____</p> <p><input type="checkbox"/> Modification de données (nom, prénom, adresse, autres...) N° de carte _____</p> <p><input type="checkbox"/> Rattachement de carte N° de carte _____</p> <p><input type="checkbox"/> Parrainage N° de carte du parrain _____</p>	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Coller ici l'étiquette code-barres de la nouvelle carte</p> </div>	<p>Code magasin : _____</p> <p>Initiales vendeur : _____</p> <p>Date de création : ____ / ____ / 20__</p>
---	--	---

Civilité : Mlle Mme Mr (cocher une seule case) Date de naissance : ____ / ____ / ____ **Q-GL-V1**

Nom : _____

Prénom : _____

A quelle fréquence passez-vous à proximité de la boutique Glup's : (cocher une seule case)

tous les jours plusieurs fois par semaine plusieurs fois par mois plus rarement

Profitez de nos offres gourmandes grâce à votre adresse mail et/ou votre n° de mobile !

E-MAIL _____ @ _____

MOBILE _____

En renseignant votre email et/ou votre n° de mobile, vous acceptez de recevoir des offres et informations de la part de GLUP'S par ces biais.

Les questions ci-dessous sont à remplir uniquement par des personnes majeures

N° _____ Adresse _____

Lieu dit _____

Code Postal _____ Ville _____

Pays _____ Téléphone _____

Achetez-vous parfois des bonbons pour quelqu'un d'autre que vous ? Oui Non

(Si oui) vous achetez des bonbons pour :

vos enfants/petits-enfants votre conjoint une association, un CE, une société d'autres personnes

<p>Quelle est votre profession ?</p> <p><input type="checkbox"/> Agriculteur</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan, commerçant</p> <p><input type="checkbox"/> Au foyer</p> <p><input type="checkbox"/> Cadre sup., prof.libérale, chef d'entreprise</p> <p><input type="checkbox"/> Cadre moyen, agent de maîtrise</p> <p><input type="checkbox"/> Employé</p> <p><input type="checkbox"/> Ouvrier</p> <p><input type="checkbox"/> Retraité</p> <p><input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle</p>	<p align="center">Si vous avez des enfants/petits enfants :</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / ____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / ____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / ____</p>
---	--

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de la carte GLUP'S payante (1 euro), valable 2 ans

Signature du client