

<input type="checkbox"/> Création Compte Fidélité	Date : _____
<input type="checkbox"/> Changement sur Compte existant :	N° de Compte : _____
<input type="checkbox"/> Modification renseignement client	<input type="checkbox"/> Résiliation

**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**

Mme  Mlle  M

**Nom :** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_ **Né(e) le :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

---

**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Tél. Fixe :** \_\_\_\_\_ **Tél. Portable (1) :** \_\_\_\_\_

**E-mail (2) :** \_\_\_\_\_

(1) J'accepte de recevoir des informations/offres de mon magasin JARDICA uniquement Oui  Non

(2) J'accepte de recevoir des informations/offres de mon magasin JARDICA uniquement Oui  Non

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

**Vous nous avez connu par**  Bouche à oreille  En passant devant  Journaux/magazines  Tracts pub.  
 Radio  Autre : .....

**Vous vivez**  Seul  En couple **Avec des enfants**  Oui  Non

**Si oui, combien ?** \_\_\_\_\_ **Dates de naissance :** \_\_\_\_\_

**Avez-vous des animaux de compagnie ?**  Oui  Non

Chien  Rongeurs  Oiseaux  Autre : \_\_\_\_\_  
 Chat  Basse-cour  Cheval

**Vous avez**  Moins de 20 ans  Entre 20 et 40  Entre 40 et 60  Plus de 60 ans

**Vous êtes :**

Employé/Ouvrier  Cadre  Étudiant  Retraité  
 Agriculteur  Prof. Libérale  Chef entreprise  Artisan commerçant  
 Fonctionnaire  Au foyer  Inactif, autre

*Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation du compte fidélité JARDICA qui m'ont été remises avec ce bulletin d'adhésion.*

*Les informations que vous nous confiez sont confidentielles et JARDICA s'engage à ne jamais les communiquer ou les vendre.*

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature :**