

CARTE DE FIDELITE



VOS COORDONNEES

M. Mme :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél :

Email :

**11^e PAQUET
OFFERT**

A conserver sur le point de vente Partenaire

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

COORDONNEES DE VOTRE PHARMACIE :

.....
.....
.....
.....
.....

Merci de remettre cette carte remplie en totalité à votre partenaire :



Date	Date	Date	Date
Date	Date	Date	Date
Date	Date	11^e PAQUET OFFERT*	

*Valable sur les Produits ELYA avec justificatifs de caisse