

Bulletin de participation

Offres SEAMAID



Informations personnelles

☐

Mr

☐

Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Ville : Code postal :

Numéro de téléphone :



Enseigne d'achat

Achat : ☐ Magasin physique ☐ Site internet

Enseigne :

Code postal :



Produit

Date d'achat : / /

Référence :

Prix d'achat TTC :€