## Formulaire de Parrainage

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PARRAIN (vos coordonnées) | | | | | | | | | | | |
| Nom : | | | | |  | | | Date : |  |  |  |
| Nom du recruteur : | | | | | |  | | | | | |
| GSM : | | | | |  | | Numéro de téléphone | | | (        ) | |
| Adresse : | | | | |  | | | | | | |
| Code postal et ville : | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| FILLEUL | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nom : | | | |  | | | | | | | |
| Prénom : | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Adresse : | | | |  | | | | | | | |
| CP Ville : | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| GSM : | | | |  | | | | | | | |
| Remarques : |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Remarques supplémentaires | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Formulaire A renvoyer :  Par la poste : (port payé par le destinataire)  AUGEN – Service Commercial –  Rue Phocas Lejeune, 24  5032 – ISNES  Par Mail :  commercial@augen.be | | | | | | | | | | | |