



#### RENSEIGNEMENTS DE L'ENTREPRISE

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>NOM DE L'ENTREPRISE:</b> | <b>CODE DU COMPTE ACDelco:</b> |
| <b>ADRESSE:</b>             |                                |

#### RENSEIGNEMENTS POUR LE NOUVEAU DISTRIBUTEUR PARRAIN

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>NOM DU DISTRIBUTEUR PARRAIN:</b> | <b>CODE DU DISTRIBUTEUR PARRAIN:</b> |
| <b>ADRESSE:</b>                     |                                      |
| <b>DATE DE SOUMISSION:</b>          | <b>SOUMIS PAR:</b>                   |

#### APPROBATIONS

|  |  |
|--|--|
| <b>NOM DU REPRÉSENTANT ACDelco:</b>          | <b>SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDelco:</b>          |
| <b>NOM DU DISTRIBUTEUR PARRAIN:</b>          | <b>SIGNATURE DU DISTRIBUTEUR PARRAIN:</b>          |
| <b>NOM DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:</b> | <b>SIGNATURE DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:</b> |

Remplissez le formulaire et envoyez-le par courriel à : [soutien@acdelcoinfoigne.com](mailto:soutien@acdelcoinfoigne.com).