



RENSEIGNEMENTS DE L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE:	CODE DU COMPTE ACDelco:
N° DE TÉLÉPHONE:	ADRESSE COURRIEL:
ADRESSE:	NOM ET CODE DU DISTRIBUTEUR PARRAIN:

RENSEIGNEMENTS SUR LE NOUVEAU TITULAIRE DE LA CARTE

Sauf indication contraire, la carte de récompense CSP ACDelco sera envoyée à l'adresse de votre entreprise.

PRÉNOM:	NOM:
COURRIEL DE RÉCOMPENSES (PERSONNEL):	N° UNIQUE À 4 CHIFFRES (REQUIS):
ADRESSE:	

Le responsable du Centre de service indépendant (CSI) soussigné a lu les conditions d'inscription au programme de récompenses Centre de service professionnel (CSP) et souhaite d'être un titulaire de carte pour leur compte. Le nouveau titulaire de la carte du membre du programme CSP ACDelco commencera à gagner des récompenses le mois le formulaire de demande est soumis et reçu. Le titulaire de carte comprend qu'ils qu'il faut être inscrit au programme CSP ACDelco pour pouvoir participer au programme de récompenses CSP ACDelco.

ACDelco se réserve le droit de modifier, d'ajouter ou de supprimer les règles du programme, les options d'échange et tout matériel connexe à tout moment. ACDelco se réserve le droit d'annuler le programme des récompenses CSP ACDelco à tout moment et sans préavis.



NOM DU REPRÉSENTANT ACDelco:	SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDelco:
NOM DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:	SIGNATURE DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:
NOM DU DEUXIÈME TITULAIRE DE CARTE AJOUTÉE:	SIGNATURE DU DEUXIÈME TITULAIRE DE CARTE AJOUTÉE:
SOUMIS PAR:	DATE DE SOUMISSION:

Remplissez le formulaire et envoyez-le par courriel à : soutien@acdelcoinfoigne.com.

ACDelco se réserve le droit de modifier, d'ajouter ou de supprimer les règles du programme, les options d'échange et tout matériel connexe à tout moment. ACDelco se réserve le droit d'annuler le programme des récompenses CSP ACDelco à tout moment et sans préavis.