## RENSEIGNEMENTS DE L'ENTREPRISE

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

## RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE ACTUEL DE LA CARTE

Ce titulaire sera retiré et remplacé par le titulaire mentionné à la section « Nouveau titulaire de la carte »

NOM COMPLET:	ADRESSE COURRIEL:
ADRESSE:	

## RENSEIGNEMENTS SUR LE NOUVEAU TITULAIRE DE LA CARTE

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

NOM COMPLET:	COURRIEL DE RÉCOMPENSES (PERSONNEL):
ADRESSE:	

Le responsable du Centre de service indépendant (CSI) soussigné a lu les conditions d'inscription au programme de récompenses Experts en service automobile (ESA) et souhaite d'être un titulaire de carte pour leur compte.

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 ESA ACDelco à tout moment et sans préavis.



Le nouveau titulaire de la carte du membre du programme ESA 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 ESA ACDelco pour pouvoir participer au programme de récompenses ESA ACDelco.

NOM DU REPRÉSENTANT ACDelco:	SIGNATURE DU REPRÉSENTANT ACDEIco:
NOM DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:	SIGNATURE DU CENTRE DE SERVICE INDÉPENDANT:
SOUMIS PAR:	DATE DE SOUMISSION:

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