

DEMANDE DE SOUSCRIPTION

Je soussigné(e) :

- Nom, prénom :
- Numéro de téléphone fixe :
- Numéro de téléphone portable :
- Email :@.....
- Adresse postale :
.....
.....
.....

Atteste avoir acheté un produit Orison il y a moins de 60 jours et vouloir souscrire à l'offre Sérénité 1.1.

Le numéro de série¹ de mon produit est le :

Pour souscrire à l'extension de garantie Sérénité 1.1, je vous fais parvenir :

- Un chèque de 100€^{TTC}, complété et libellé à l'ordre de SERINITI,
- Une photocopie de la facture d'achat du produit Orison à couvrir et dont le numéro de série a été communiqué ci-dessus,
- Ce formulaire, complété et signé.

Commentaires éventuels :

.....
.....
.....
.....

Les éléments sont à envoyer à :

Société SERINITI - Adhésion Sérénité

18 place de l'Iris - 92 400 Courbevoie La Défense 2 - France



Date et signature

¹ Le numéro de série se trouve sur votre produit Orison et au dos de la boîte.