AID PC

Assistance Informatique à Domicile du Pays de Caux

# Bon de parrainage

➔ Vous êtes client et vous souhaitez nous recommander à un ami : remplissez ce bon et donnez-le lui.
➔ Un ami vous a recommandé AID PC après avoir fait appel à nous : remplissez ce bon et appelez AID PC au

**06 81 77 68 59**

Pour le parrain : **10 € de réduction** sur sa prochaine facture.
Pour le filleul : **10 € de réduction** sur sa première facture.

AID PC

Assistance Informatique à Domicile du Pays de Caux

Bon de parrainage

➔ Vous êtes client et vous souhaitez nous recommander à un ami : remplissez ce bon et donnez-le lui.
➔ Un ami vous a recommandé AID PC après avoir fait appel à nous : remplissez ce bon et appelez AID PC au

06 81 77 68 59

Pour le parrain : 10 € de réduction sur sa prochaine facture.
Pour le filleul : 10 € de réduction sur sa première facture.

AID PC

Assistance Informatique à Domicile du Pays de Caux

Bon de parrainage

➔ Vous êtes client et vous souhaitez nous recommander à un ami : remplissez ce bon et donnez-le lui.
➔ Un ami vous a recommandé AID PC après avoir fait appel à nous : remplissez ce bon et appelez AID PC au

06 81 77 68 59

Pour le parrain : 10 € de réduction sur sa prochaine facture.
Pour le filleul : 10 € de réduction sur sa première facture.

AID PC

Assistance Informatique à Domicile du Pays de Caux

Bon de parrainage

➔ Vous êtes client et vous souhaitez nous recommander à un ami : remplissez ce bon et donnez-le lui.
➔ Un ami vous a recommandé AID PC après avoir fait appel à nous : remplissez ce bon et appelez AID PC au

06 81 77 68 59

Pour le parrain : 10 € de réduction sur sa prochaine facture.
Pour le filleul : 10 € de réduction sur sa première facture.

**Parrain** *(déjà client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Filleul** *(pas encore client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Le parrain** doit s'être acquitté d'au moins une facture chez AID PC ; il peut parrainer autant de filleuls qu'il le souhaite. Sa réduction sera valable une fois que le filleul sera devenu client AID PC. Les réductions accordées sont utilisables à raison d'une par facture.

**Le filleul** ne doit pas avoir déjà fait appel à AID PC ; il ne peut être parrainé qu'une seule fois. Sa réduction est valable sur sa première facture AID PC. Offre réservée aux particuliers.



**Parrain** *(déjà client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Filleul** *(pas encore client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Le parrain** doit s'être acquitté d'au moins une facture chez AID PC ; il peut parrainer autant de filleuls qu'il le souhaite. Sa réduction sera valable une fois que le filleul sera devenu client AID PC. Les réductions accordées sont utilisables à raison d'une par facture.

**Le filleul** ne doit pas avoir déjà fait appel à AID PC ; il ne peut être parrainé qu'une seule fois. Sa réduction est valable sur sa première facture AID PC. Offre réservée aux particuliers.

AIDPC | SIREN : 511911505 RCS Le Havre | NAF : 7022Z | Agrément Services à la Personne : N/070709/F/076/S/026

___

**Parrain** *(déjà client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Filleul** *(pas encore client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Le parrain** doit s'être acquitté d'au moins une facture chez AID PC ; il peut parrainer autant de filleuls qu'il le souhaite. Sa réduction sera valable une fois que le filleul sera devenu client AID PC. Les réductions accordées sont utilisables à raison d'une par facture.

**Le filleul** ne doit pas avoir déjà fait appel à AID PC ; il ne peut être parrainé qu'une seule fois. Sa réduction est valable sur sa première facture AID PC. Offre réservée aux particuliers.

AIDPC | SIREN : 511911505 RCS Le Havre | NAF : 7022Z | Agrément Services à la Personne : N/070709/F/076/S/026

**Parrain** *(déjà client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Filleul** *(pas encore client AID PC)*

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

_____ Code postal :_____

Ville :_____

**Le parrain** doit s'être acquitté d'au moins une facture chez AID PC ; il peut parrainer autant de filleuls qu'il le souhaite. Sa réduction sera valable une fois que le filleul sera devenu client AID PC. Les réductions accordées sont utilisables à raison d'une par facture.

**Le filleul** ne doit pas avoir déjà fait appel à AID PC ; il ne peut être parrainé qu'une seule fois. Sa réduction est valable sur sa première facture AID PC. Offre réservée aux particuliers.

AIDPC | SIREN : 511911505 RCS Le Havre | NAF : 7022Z | Agrément Services à la Personne : N/070709/F/076/S/026