

chèque à
m'envoyer.

S.F.T.E

ATTESTATION DE PARRAINAGE

Nom du représentant

PARRAIN

NOM : PEPOSHI

PRENOM : Cécile

ADRESSE : 338, rue Nelson Mandela

CODE POSTAL : 34570 VILLE : Montarnaud

Tél : PORTABLE : 06 14 84 39 01

CLIENT DEPUIS : Septembre 2023

FILLEUL

NOM : FEKROUNI

PRENOM : ABDEL AZIZ

CODE POSTAL : 34570 VILLE : MONTARNAUD

Tél : PORTABLE : 06 01 18 64 63

Après installation chez le filleul, la société s'engage à envoyer au parrain un chèque d'un montant de,00€ pour chaque vente qu'il aura parrainée.

Fait à Montarnaud Le 3.10.2023

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature client

Signature du représentant

