



Formulaire de parrainage

Le Parrain

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Email : _____

Rappel des travaux réalisés avec l'entreprise MD Couverture : _____

« Je déclare avoir pris connaissance du règlement de parrainage SARL MD Couverture disponible sur le site www.mdcouverture.fr et en accepter les conditions ».

Fait à : _____, Le : _____

Le Filleul

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Email : _____

Rappel des travaux envisagés avec l'entreprise MD Couverture : _____

