



Formulaire d'adhésion

Le formulaire comprend des **champs obligatoires**, identifié par les signes**

Compléter les **champs facultatifs** nous permettra de mieux cibler les offres que nous vous transmettrons et d'évaluer la représentativité du club lors de la réalisation d'enquêtes et sondages divers.

Seules les informations reprises dans les champs obligatoires seront communiquées aux commerçants adhérents exclusivement. Les informations reprises dans les champs facultatifs ne seront communiquées à aucun organisme de quelque nature que ce soit.

NOM**
PRENOM**
E-Mail**

Adresse ** rue
 N°
 Code postal

Téléphone fixe
GSM
Date de naissance

Sexe F H

Nombre de personnes dans le ménage :

Profession Etudiant Employé Cadre
 Indépendant Retraité Demandeur
 Autre

Trois derniers commerces fréquentés
1°:2°3°

Trois derniers commerces fréquentés en centre-ville de Dour
1°:2°3°

Ou

** Je souhaite recevoir la newsletter via mon adresse e-mail

Informations à compléter par asbl DCV

_ / _ / _	08 / _ _ _ _
-----------	--------------