

| COSTCO |
|------------------------------|
| BRENRIVILÈGE WWW.DOSTODER |

|) | Membre Privilège |
|---|------------------|
| | |

N° de membre :

Particuliers, Familles, Étudiants 36€ par an, incluant une carte additionnelle gratuite



Membre Affaires

Organisations : Entreprises, Commerçants, Professions libérales, Indépendants et Associations - 36€ par an, incluant une carte additionnelle gratuite

FORMULAIRE D'ADHÉSION MEMBRES PRIVILÈGE ET AFFAIRES - MEMBRE PRINCIPAL

| *: Tous les champs marqués avec un astérisque sont obligatoires. | | | | | | | |
|---|---|----------------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Civilité* : | _Prénom* : | Nom* : | | | | | |
| Adresse*: | | | | | | | |
| Ville* : | Code Postal* : | | _Pays*: | | | | |
| Date de naissance (JJ.MM.AA | AAA)* : | _E-mail *: | | | | | |
| Téléphone : | | _Mobile : | | | | | |
| | | | | | | | |
| J'ai lu la politique relative à la protection des données et les conditions d'adhésion de Costco France et j'accepte lesdites conditions d'adhésion*. | | | | | | | |
| J'accepte de recevoir des informations par e-mail sur des promotions et exclusivités proposées par Costco France ainsi que ses sociétés affiliées (dont Costco Wholesale Corporation). | | | | | | | |
| J'accepte de recevoir des informations par courrier sur des promotions et exclusivités proposées par Costco France ainsi que ses sociétés affiliées (dont Costco Wholesale Corporation | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| MEMBRES AFFAIRES | SEULEMENT- INFORMATIO | NS SUR L'ORGAN | NISATION | | | | |
| | | | | | | | |
| Nom de l'organisation*: | | | | | | | |
| SIRET*: | | | | | | | |
| Type de organisation : | | | | | | | |
| Adresse*: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Code Postal* :Pays* : | | | | | | | |
| E-mail de l'organisation*: | | | | | | | |
| Téléphone: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Délégation de pouvoir (à remplir et signer par le représentant légal de l'organisation, et dont les termes sont réputés acceptés par le Membre Principal Affaires remplissant le présent formulaire d'adhésion) | | | | | | | |
| Signature du Membre Principal* : | Signature du Membre Principal* : Date : | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Mode de Paiement : Chèqu | ue Carte bancaire Espèc | | ENTERNE SEULEMENT ENRELATION 9200 | | | | |
| Montant payé : | | FNIC | T - SATE 91 | | | | |
| | | ' | 'I - JAIL 7 I | | | | |