



Pour faire le plein de carburant et de cadeaux, n'oubliez pas :

Votre filleul doit joindre ce formulaire imprimé et complété à toutes les pièces nécessaires à la validation de son contrat d'assurance moto, scooter ou quad !

» LE PARRAIN

Mme - Mle - M. Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
tél : _____ e-mail : _____
N° de client AMT ASSURANCES : _____

» LE FILLEUL

Mme - Mle - M. Prénom : _____ Nom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
tél : _____ e-mail : _____
Véhicule assuré : _____



+



» **Merci de votre fidélité et à bientôt pour de nouveaux parrainages !**

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en nous contactant (nos coordonnées ci-dessous).