



ABONNEMENT GRAND LARGE

Abonnement initial ☐ Renouvellement ☐ N° Carte : _____

Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐

*Nom : _____

*Prénom : _____

*Date de naissance (jj/mm/aaaa): __/__/____

*Adresse : _____

*Code Postal : _____

*Ville : _____

*Pays : _____

Tél : _____ Mobile : _____

Email : _____ (N° de tél ou email obligatoires)

Montant à régler : 250 Euros

Chèque à établir à l'ordre de Corsair et à envoyer avec le formulaire à l'adresse suivante :

Corsair
Service Fidélisation et Abonnements
API31A
2 avenue Charles Lindbergh
94636 RUNGIS Cedex

☐ Je ne souhaite pas adhérer au programme de fidélité A2f

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions particulières et déclare les accepter en intégralité.

Le :

Signature :

*Champs obligatoires