



Vous aussi,
parrainez vos
proches et recevez
un **chèque cadeau**
de **10€** ou **20€**



Vous avez envie de faire connaître les avantages et services de Solidaris à vos proches ?

Et on vous comprend !

Pour vous en remercier, nous vous offrons un **chèque cadeau de 10€ ou 20€ !**



COMMENT FAIRE ?

- Transmettez-nous les coordonnées d'un proche intéressé par notre offre en complétant le formulaire de participation en ligne ou annexé.
- Nous le contactons de votre part et lui proposons un rendez-vous afin de présenter les remboursements et services offerts par Solidaris et son réseau.
- Suite à cette rencontre, vous recevrez soit un chèque cadeau :
 - Sodexo de 10€ **ou**
 - de 20€ valable au Centre de vacances «La Rose des Sables asbl» ou «Optique Point de Mire Bw scrl» .



Le formulaire en ligne est disponible sur :

www.solidaris-bw.be/parrainage

INFOS PRATIQUES

Comment parrainer des proches ?

En complétant le formulaire en ligne ou annexé.

Combien de personnes peut-on parrainer ?

Le nombre de filleuls est illimité.

Comment recevoir le chèque cadeau ?

Le chèque est envoyé par la poste, dans le mois qui suit le rendez-vous avec notre conseiller.

Où utiliser le chèque cadeau de 10€?

Dans plus de 10.000 enseignes, plus d'infos sur www.solidaris-bw.be/parrainage



Votre santé,
et celle de vos
proches, mérite
le meilleur



Remplissez le formulaire ci-dessous et renvoyez-le à :

Solidaris Brabant wallon

Service Front Office

Chaussée de Mons 228 -Tubize

02/ 391 09 11 - *formulaires.bw@solidaris.be*

Vos coordonnées :

Nom* :

Prénom* :

Tel/Gsm* :

E-mail :

N° registre national* :

Je choisis: Le chèque cadeau **Sodexo de 10€**

Le chèque cadeau de **20€ chez Point de Mire Bw**

Le chèque cadeau de **20€ à La Rose des Sables**

Coordonnées de la personne à contacter :

Nom* :

Prénom* :

Rue* :

Numéro* : Boite :

Code postal* : Localité* :

Tel/Gsm* :

E-mail :

Date de naissance :

Mutualité actuelle :

Le parrainé est :

Un ami Un membre de ma famille

Un collègue Une connaissance

Autre (préciser) :

* Champs obligatoires

En complétant ce formulaire, j'accepte que les informations communiquées soient exploitées dans le cadre de l'opération parrainage menée par Solidaris. Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'opération parrainage et l'accepter dans son intégralité. Le règlement est disponible sur le site www.solidaris.be