

Coordonnées du bénéficiaire du remboursement

(Saisie obligatoire - écrire en majuscules)

Mme / Mlle / M.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

e-mail:

(Votre adresse de messagerie ne sera pas publiée et ne sera pas utilisée à des fins publicitaires sans votre accord)

- Oui, je désire recevoir des informations et conseils photo PENTAX

Coordonnées du magasin, dans lequel vous avez acheté vos produits PENTAX:

Magasin : Ville :

Cette offre de remboursement a-t-elle été un facteur déterminant dans votre décision d'achat ?

- Oui
- Non

Pour tout renseignement, contactez-nous au **0970 805 100** puis tapez le code **20274**.

L'offre est valable du 1er novembre 2011 au 31 décembre 2011, uniquement en France métropolitaine. Toute demande illisible, incomplète, falsifiée, comportant des coordonnées erronées, ou envoyée après la date butoir sera considérée comme nulle. Conformément aux dispositions de la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978, les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations nominatives les concernant, qu'ils peuvent exercer à l'adresse ci-dessus.