

REPONSE CONNAISSANCE CLIENT
Document à retourner avant le 31 mars 2010

Référence : ~~01032975~~

Données connues	Corrections éventuelles
Nom : XXXXXXXXXX Nom de jeune fille : Prénom : XXXXXXXXXX
Date naissance : 00/00/0000 Pays naissance : FRANCE Dep naissance : 000 Lieu naissance : XXXXXXXXXX Nationalité : FRANCAISE
Cochez la case correspondant à votre catégorie socio professionnelle --->	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Artisan (1 à 9 salariés) <input type="checkbox"/> Commerçant (1 à 9 salariés) <input type="checkbox"/> Profession libérale ou para médicale <input type="checkbox"/> Autres profession libérale <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise (+ 9 salariés) <input type="checkbox"/> Cadre, ingénieur <input type="checkbox"/> Instituteur, professeur <input type="checkbox"/> Cadre de la fonction publique <input type="checkbox"/> Fonctionnaire <input type="checkbox"/> Profession de santé, travail social <input type="checkbox"/> Technicien, contremaître, agent de maîtrise <input type="checkbox"/> Armée et police <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Ouvrier, chauffeur <input type="checkbox"/> Chômeur <input type="checkbox"/> Elève, étudiant <input type="checkbox"/> Sans activité <input checked="" type="checkbox"/> Retraité
Indiquez votre profession --->
Tel domicile : 0000000000 Tel portable (*) : Tel bureau : E mail (*) :

(*) J'accepte de recevoir des messages de ma banque par SMS par e-mail

Je soussigné(e) : ~~XXXXXXXXXX~~ certifie que les documents joints sont conformes aux documents originaux et que les informations me concernant sont exactes.

Fait à ~~XXXXXXXXXX~~ le 16 Février 2010 Signature 

En application de la loi du 6 janvier 1978, relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, nous vous précisons que les informations recueillies auprès des participants ont un caractère obligatoire pour l'organisation de la présente opération. Ces informations feront l'objet d'un traitement informatisé et ne seront utilisées que pour les seuls besoins de la gestion et de la prospection commerciale du Crédit Agricole Alsace-Vosges, sauf opposition de votre part. En application de l'article 27 de la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer en écrivant par simple lettre à l'adresse ci-dessous.

CAISSE REGIONALE DE CREDIT AGRICOLE ALSACE VOSGES

Siège Social : 1 place de la gare BP 20440 - 67008 Strasbourg Cedex - Tél. 03 88 25 42 42 Télécopie 03 88 25 42 88 www.ca-alsace-vosges.fr
Société coopérative à capital et personnel variables. Etablissement de crédit. Société de courtage d'assurances.
437 642 531 R.C.S Strasbourg. Immatriculée au Registre des Intermédiaires en Assurances sous le n° 07 008 967.