

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME FIDELITE



CETTE CARTE EST RESERVEE AUX PARTICULIERS (ET NON AUX COLLECTIVITES, CLUBS OU ENTREPRISES).

## PARTIE RESERVEE AU MAGASIN

Création de carte Code magasin :

Date :  /  /

Remplacement de carte (perte, vol, carte abîmée...)

Ancien N° de la carte (si connu) :

Modification des données du client (adresse, autres...)

N° de la carte actuelle (obligatoire) :

Coller ici l'étiquette  
code barre de la nouvelle carte

Civilité\* :  Mlle  Mme  Mr

Date de naissance  /  /

Nom\*

Téléphone

Prénom\*

Mobile

Lieu dit\*

(Pour les téléphones hors France, ne pas oublier l'indicatif du pays)

N°\*  Adresse\*

Code Postal\*

Ville\*  Pays\*

QUEST. PICWIC V2

**IMPORTANT!**

**Encore plus de privilèges et d'offres personnalisées ?  
Laissez-nous votre adresse e-mail !**

E-mail

Acceptez-vous d'être informé(e) par email de la vie de votre magasin ?  Oui  Non

Vous vivez :  seul(e)  en couple Possédez-vous un jardin ?  Oui  Non

Nombre d'enfants au foyer :

Pour qui êtes-vous susceptible d'acheter des cadeaux PICWIC ?

| Prénom               | Sexe  | Date de naissance  | Enfant                   | Petit-enfant             | Frère/Sœur               | Filleul(le)              | Neveu/Nièce              | Autres (ami...)          |
|----------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Depuis quand connaissez-vous votre magasin PICWIC ?

- Depuis moins de 3 mois
- Depuis plus de 3 mois (mais moins d'un an)
- Depuis plus d'un an (mais moins de 5 ans)
- Depuis plus de 5 ans (mais moins de 10 ans)
- Depuis toujours

Temps de trajet pour se rendre au magasin :

- moins de 5 mn
- de 5 à 10 mn
- de 10 à 20 mn
- plus de 20 mn

Vous êtes venu(e) chez PICWIC aujourd'hui :

- Pour une occasion spéciale (anniversaire, soirée entre amis...)
- Pour les fêtes (Noël, Pâques, Saint Nicolas...)
- Pour faire un petit cadeau improvisé
- Parce que vous passiez devant le magasin
- Autre (demande d'information complémentaire, échange...)

Si vous avez réalisé des achats aujourd'hui, ils étaient ?

- Pour vous-même
- Et/ou pour d'autre(s) personne(s) :** (Plusieurs réponses possibles)
  - De moins de 4 ans  De 12 à 16 ans
  - De 4 à 8 ans  De 16 à 25 ans
  - De 9 à 11 ans  De plus de 25 ans

Réalisez-vous vos achats de jouets exclusivement chez PICWIC ?  Oui  Non

Si non, quels autres lieux fréquentez-vous ?

- Hypermarchés  Magasins de jouets  Vente à distance (catalogue, internet...)

Connaissez-vous les ateliers créatifs PICWIC ?  Oui  Non

Si oui, y avez-vous déjà participé ?  Oui  Non

Signature client\*