carte de fidélité

QuickPASS®

Vous avez du goût, devenez un client privilégié

LES AVANTAGES

Une carte personnelle de fidélité gratuite qui vous permet de profiter d'avantages exclusifs. Vous accédez à un monde de privilèges, avec un confort total et un service sur mesure, pour toujours plus de plaisir.

- À l'achat d'un Menu XL, profitez du même burger pour **seulement 1€** de plus ou une réduction pouvant aller jusqu'à **-20% sur votre commande !**
- Plus vous découvrez les saveurs Quick, plus les **réductions sont élevées.**
- Participez à des **concours exclusifs** par e-mail ou sms.
- Vous êtes informé en priorité des **nouveautés Quick.**

Pour vous remercier de votre fidélité, la carte **QUICKPASS®** vous récompense à chaque visite dans nos restaurants.

UNE CARTE SUFFIT POUR PROFITER DE TOUS CES AVANTAGES !

POUR VOUS INSCRIRE

1 Remplissez soigneusement tous les champs du formulaire marqué d'un astérisque (*).

2 Rapportez le formulaire rempli au comptoir de votre restaurant Quick en présentant un justificatif d'identité.

3 Vous recevrez alors gratuitement votre carte QUICKPASS®.

PRÉSENTEZ VOTRE QUICKPASS® À CHAQUE PASSAGE POUR BÉNÉFICIER DE TOUS VOS AVANTAGES.

Formulaire de demande de la CARTE QUICKPASS®

Quick Amilly - Zone Antibes - 45200 AMILLY / Quick Montargis - Place du Patis - 45200 MONTARGIS
Quick Olivet - RN20sud - 45160 OLIVET / Quick Orléans - C.C. Place d'Arc - 45000 ORLEANS / Quick Saran - RN20 Nord - 45770 SARAN

MERCI DE REMPLIR CORRECTEMENT TOUS LES CHAMPS

Cadre réservé Quick

Motif : ☐ Inscription ☐ Carte perdue / cassée ☐ Mise à jour infos

Avantages actuels

Avantages : ☐ Mozaic ☐ Etudiant ☐ Entreprise ☐ Militaire ☐ Sport ☐ Vignette Drive

code inscription

Société : _____ Activité : _____

Mme * ☐ M * ☐ Melle * ☐ Statut Professionnel : _____

Nom * :

Prénom * :

Date de naissance * : ☐☐ / ☐☐ / 19☐☐

Adresse * :

Code Postal * : Ville * :

N° de tel : N° de fax :

N° de mobile * : 0 * réponses obligatoires

E-mail * :

Nombre d'enfants : _____

Prénom enfant 1 : _____ Né le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Prénom enfant 2 : _____ Né le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Prénom enfant 3 : _____ Né le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Prénom enfant 4 : _____ Né le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Prénom enfant 5 : _____ Né le : ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Justificatif d'Identité :

En remplissant ce formulaire, j'accepte de recevoir des informations via les éléments transmis ci-dessus. Les réponses à ce questionnaire sont indispensables à la prise en compte de votre demande; Sauf opposition écrite de votre part, certaines pourront être utilisées pour des opérations de partenariat avec des tiers; conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant, auprès de l'établissement à l'adresse située en en-tête du formulaire.

La signature de la présente demande de carte vaut acceptation des conditions générales d'obtention et d'utilisation portées à la connaissance du client sur simple demande en restaurant.

Dans le cas où il y ait des modifications, je pourrais les effectuer directement à chaque passage et de façon verbale ainsi que par réponse via les NTIC utilisés (nouveau portable, nouvel e-mail, ne veut plus recevoir d'information par sms). Si vous ne souhaitez pas rcevoir de communication commerciale, indiquez-le sur le formulaire.

A : _____ Le : _____

Signature du demandeur