

# Bon de garantie à vie

- Oui, je souhaite garantir à vie mon produit Gazinox Plus et je vous joins une copie de mon ticket de caisse (OBLIGATOIRE), à l'adresse suivante :

Société Gazinox Espace Descartes  
7 rue Albert Einstein Champs-sur-Marne  
77 447 Marne La Vallée CEDEX 2

Nom .....

Prénoms : .....

Adresse : .....

Code Postal / Ville : .....

N° de téléphone : .....

E-mail : .....

Dates de naissance : .....

Nom du produit acheté : .....

Référence : .....

N° de code barre (obligatoire) : .....

Date de l'achat : .....

Lieu de l'achat : .....

Votre opinion sur la qualité du produit : Mauvaise 1 2 3 4 5 très bonne

Avez-vous des commentaires sur ce produit ?

.....  
.....

Avez-vous une idée d'un produit génial  
à créer ?

.....  
.....  
.....



Valable seulement pour en France et DOM TOM

\* sous réserve d'une utilisation conforme à la notice. La garantie à vie ne couvre pas les détériorations dues à une utilisation anormale.

• Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour exercer ce droit, adressez-vous à Gazinox - 7 rue Albert Einstein Champs 77 447 Marne La Vallée Cedex2  
• Les informations qui vous concernent sont destinées à Gazinox . Nous pouvons être amenés à les transmettre à des tiers ( Partenaires commerciaux, etc...)  
Le souhaitez-vous ? Oui  Non