



## AUTORISATION D'UTILISATION D'UNE CARTE D'ADHÉRENT AIR MILES<sup>MD</sup>

L'entreprise soussignée (ci-après l'« Entreprise ») représentée aux présentes par \_\_\_\_\_ (insérer le nom de la personne autorisée à représenter l'Entreprise), \_\_\_\_\_ (insérer le titre ou la fonction de la personne autorisée à représenter l'Entreprise), autorise Gestion d'achats RAM inc. (ci-après « RAM ») à attribuer les milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub>, selon le programme en place chez RAM, en faveur de \_\_\_\_\_ (insérer le nom du titulaire de la carte d'adhérent AIR MILES<sub>md</sub>), titulaire de la carte d'adhérent AIR MILES<sub>md</sub> numéro \_\_\_\_\_ (insérer le numéro de la carte).

L'Entreprise reconnaît qu'il sera de sa responsabilité d'aviser par écrit RAM de tout changement de personne autorisée à recevoir les milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub> et/ou de tout changement de numéro de carte d'adhérent AIR MILES<sub>md</sub>.

L'Entreprise reconnaît que RAM ne peut être tenue responsable pour toute attribution de milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub> en faveur du titulaire de la carte d'adhérent AIR MILES<sub>md</sub> mentionné ci-devant.

L'Entreprise accepte les conditions ci-après indiquées :

- Aucune attribution rétroactive de milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub> ne sera effectuée pour des commandes déjà effectuées
- L'attribution des milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub> sera effectuée que sur paiement complet de la ou des commandes
- En cas de crédit en faveur de l'Entreprise, les milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub> seront déduits du compte d'adhérent du titulaire de la carte AIR MILES<sub>md</sub> mentionnée ci-devant
- Un délai de 4 à 6 semaines est à prévoir avant que les milles de récompense AIR MILES<sub>md</sub> ne soient appliqués au compte d'adhérent du titulaire de la carte d'adhérent AIR MILES<sub>md</sub> mentionnée ci-devant

Signée à \_\_\_\_\_ (indiquer le lieu de la signature), le \_\_\_\_\_ (insérer la date).

Nom de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

Par (signature) : \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Titre ou fonction : \_\_\_\_\_

(SVP bien vouloir retourner le tout dûment complété et signé, par voie électronique à l'adresse courriel suivante : [servicealaclientele@gestionram.com](mailto:servicealaclientele@gestionram.com) ou par télécopieur au 450 646-5470)