

## FORMULAIRE D'ABONNEMENT JAWAZ

## FICHE - N°:

## **ETAPE 1: RENSEIGNEMENTS**

• Personne physique	
• Mme • Mlle • Mr . Nom *:	
Prénom*:	
Adresse*:	
Code postal*:Ville*	<b></b>
Tél Fixe* :Mobile* :	
E-mail*:	
Profession*:	
N° CIN/ Passeport*:	
• Personne Morale	
Raison Sociale*:	
Adresse*:	
Code postal*:	
Tél Fixe*:	
E-mail*:	
Secteur d'activité*:	
N° registre de commerce *:.	
Nom et prénom représentant*:	
Trom et prenom representant	
ETAPE 2 : MONTANT ET NOMBRE	
☐ Je m'abonne <mark>à Jawaz, je c</mark> ertifie l'exactitude des ren	seignements fournis, déclare avoir pris connaissance des
conditions géné <mark>rales de ven</mark> te rédigé au verso etm'eng	gage à m'y conformer.
☐ Je commandeTAG pour un montant	de recharge
☐ J'accepte d'êt <mark>re contacté(</mark> e) par SNAM et ses parten	aires à des fins d'enquête oud'information.
Fait A:	Nom et qualité du signataire :
Le:	Signature obligatoire
(Précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")	
* Champs obligatoires pour la souscription et la gestion	n de votre badge

NOUS CONTACTER : Service Clients Autoroutes du Maroc – BP 6526—Hay Riad Rabat

À votre service du lundi au vendredi de 8h à 16h30 au 05.37.57.97.00/05.38.02.42.42- Fax : 05.37 56 58 47-Email : jawaz@adm.co.ma Centre d'appel 5050 opérationnel 24h/24 (appel facturé au prix de la communication locale)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement manuel et informatisé destiné à la gestion des fichiers de clients et de prospects. Elles sont destinées au service commercial. Conformément à la loi n°09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements des données à caractère personnel promulguée par le Dahir N° 1-09-15 du 22 Safar 1430 (18 Février 2009), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour des motifs légitimes sur ses données, que vous pouvez exercer à l'adresse: contact@adm.co.ma.