

Programme privilège
pour les employés

**FORMULAIRE DE
PARTICIPATION 2024**

Employees privilege program

2024 PARTICIPATION FORM

Boutique

Store

Téléphone

Phone

Rabais Offert

Discount offered

Commentaires

Comments

Nom du responsable

Contact name

Courriel

Email

Signature

Signature

Veuillez retirer ma participation
Please cancel my offer

Veillez retourner ce formulaire par courriel à
eugenie.tremblay@jll.com
ou en personne au Service à la Clientèle.

Please return this form by email to **eugenie.tremblay@jll.com**
or in person at Customer Services.

Programme privilège pour les employés

FORMULAIRE DE PARTICIPATION 2024

Employees privilege program 2024 PARTICIPATION FORM

Boutique

Store

Nom du gérant

Manager's name

Signature du gérant

Date

Manager's signature

Liste des employés / Employees list

1	21
2	22
3	23
4	24
5	25
6	26
7	27
8	28
9	29
10	30
11	31
12	32
13	33
14	34
15	35
16	36
17	37
18	38
19	39
20	40