

FORMULAIRE DE PARRAINAGE
Opération de parrainage – SOMNIUM CONCEPT IMMO
Du 10 Juillet au 10 Septembre 2025

1. Informations du Parrain

Nom et prénom : _____
Adresse postale : _____
Téléphone : _____
Adresse e-mail : _____
Lien avec le filleul (ami, collègue, famille...) : _____

2. Informations du Filleul

Nom et prénom : _____
Téléphone : _____
Adresse électronique (si connue) : _____

Souhaite vendre un bien situé à (adresse ou ville) : _____

3. Déclarations

Je soussigné(e), _____,
certifie :

- Être majeur(e) et juridiquement capable (joindre une pièce d'identité).
- Ne pas agir en tant qu'agent immobilier, intermédiaire professionnel ou S'auto-parrainé.
- Avoir obtenu l'accord du filleul pour transmettre ses coordonnées à SOMNIUM CONCEPT IMMO dans le cadre de l'opération de parrainage.
- Avoir pris connaissance du règlement de l'opération de parrainage et en

72 Boulevard Paul Valéry 32500 FLEURANCE- Tel : 05.62.59.99.39 - Mail : fc.immo32@orange.fr-

SARL au capital de 1 500 euros

RCS de Auch n° 879 060 135- APE 6831Z –

n° TVA intracommunautaire . FR95879060135 CPI 32012019000043742 par la CCI du Gers – Garantie à 110 000 € par SEGAP LLYOD'S 8-10 Rue

LAMENNAIS 75 008 PARIS

accepter les conditions.

4. Signature

Signature du parrain	Signature du gérant de l'agence
Fait à : _____ Le : ____ / ____ / _____	Fait à : _____ Le : ____ / ____ / _____
Précédée de la mention "Lu et approuvé"	Précédée de la mention "Lu et approuvé"

Merci de retourner ce formulaire complété :

- En agence

Par courriel à : somniumconceptimmo@gmail.com