

**Programme Centre de service professionnel (CSP) ACDelco**  
**DEMANDE DE MISE À JOUR DU DISTRIBUTEUR PARRAIN**

*En tant que membre CSP ACDelco, nous demandons que notre distributeur parrain soit mis à jour au distributeur ACDelco suivant.*

**CSP ACDelco - Information du compte**

Nom du compte:

Code du compte:

Adresse:

Ville:

Province:

Date soumit:

Soumit par:

**Informations pour le nouveau distributeur parrain**

Nom du distributeur parrain:

Code du distributeur parrain:

**Approbations**

Membre du programme:

Signature membre du programme:

Personne-ressource du distributeur parrain:

Signature du distributeur:

Chef du district:

Signature du Chef du district:

**Envoie le formulaire complété à:**

Adresse électronique : [soutien@acdelcoinfoiligne.com](mailto:soutien@acdelcoinfoiligne.com)