



PARRAIN 10% DU MONTANT DE L'ABONNEMENT DE MON FILLEUL crédité sur MyPass

Abonné(e) 2018/2019 - 2020/2021 ou 2019/2020 - 2020/2021 (majeur)

Nom* : _____
Prénom* : _____ Né(e) le : _____
N° Pass : _____ - _____ - _____ - _____
Mobile* : _____ Mail* : _____

* Champs obligatoires.



FILLEUL 10% DU MONTANT DE MON ABONNEMENT crédité sur MyPass

Nouvel(le) abonné(e)**

Nom* : _____
Prénom* : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. : _____ Mobile* : _____
Mail* : _____

* Champs obligatoires. ** Sauf -12 ans.



FILLEUL 10% DU MONTANT DE MON ABONNEMENT crédité sur MyPass

Nouvel(le) abonné(e)**

Nom* : _____
Prénom* : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. : _____ Mobile* : _____
Mail* : _____

* Champs obligatoires. ** Sauf -12 ans.



FILLEUL 10% DU MONTANT DE MON ABONNEMENT crédité sur MyPass

Nouvel(le) abonné(e)**

Nom* : _____
Prénom* : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Tél. : _____ Mobile* : _____
Mail* : _____

* Champs obligatoires. ** Sauf -12 ans.