



## **PARRAIN** 10% DU MONTANT DE L'ABONNEMENT DE MON FILLEUL crédité sur my Pass

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

Nom\* :  Prénom\* :

Né(e) le :  Code CSN\*\* :  -  -  -

N° Pass :  -  -  -

Mobile\* :  Mail\* :

\* Champs obligatoires.  
\*\* Code à 8 caractères en jaune sur my PASS



## **FILLEUL** 10% DU MONTANT DE MON ABONNEMENT crédité sur my Pass

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 my Pass

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 my Pass

Nouvel(le) abonné(e)\*\*

Nom\* :

Prénom\* :

Adresse :

CP :  Ville :

Tél. :  Mobile\* :

Mail\* :

\* Champs obligatoires. \*\*\* Sauf -12 ans.