



FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Je soussigné (Nom) _____ (Prénom) _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Statut (Adhérent, Membre du bureau, autre...) _____

Souhaite parrainer (Nom) _____ (Prénom) _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Je vous remercie d'avance pour votre réponse positive.

Bien cordialement

Fait à :

Le :

Le Parrain
Signature

Le Filleul
Signature