



# BON DE PARRAINAGE

**Parrainez vos proches et bénéficiez de mois d'abonnement gratuit**

(À remettre à votre filleul(e) dument rempli par vos soins qui devra impérativement le joindre à son formulaire d'inscription)

## PARRAIN / MARRAINE

Nom : .....

Prénom : .....

N°Client : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

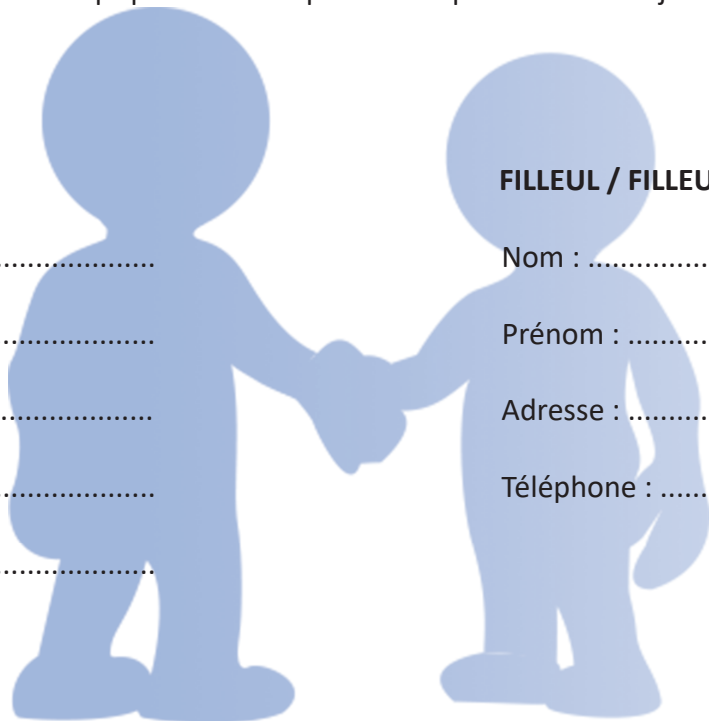
## FILLEUL / FILLEULE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....



**1 Filleul(e) = 1 mois offert / 2 Filleul(e)s dans le même mois = 3 mois offerts !**