



Your complimentary use period has ended.  
Thank you for using PDF Complete.

[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



## BULLETIN DE PARRAINAGE

A envoyer à : Au pré de Justin  
519 rue de la brosse, 69390 CHARLY

Je souhaite parrainer (cochez la case correspondante) :

- |                                     |                                  |                                   |                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JUSTIN     | <input type="checkbox"/> BROWNIE | <input type="checkbox"/> DIVA     | <input type="checkbox"/> TOURNEVIS |
| <input type="checkbox"/> FIESTA     | <input type="checkbox"/> POMPOM  | <input type="checkbox"/> GALAGHER | <input type="checkbox"/> GUSTAVE   |
| <input type="checkbox"/> MARGUERITE | <input type="checkbox"/> CO      | <input type="checkbox"/> FISTON   | <input type="checkbox"/> PELOTE    |

Montant du Parrainage (voir le montant minimum)  
(ci-joint chèque à l'ordre de "Au pré de Justin")

..... € X ..... mois = ..... €

[\(Possibilité de régler plusieurs mois, ou faire plusieurs chèques, ou mettre en place un virement mensuel\)](#)

Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse pour l'envoi du reçu.

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....@.....

DATE

SIGNATURE