****

****

**BULLETIN DE PARRAINAGE**

**Partie à remplir par le parrain**

**et à renvoyer au bureau Marche Nordique**

**de l’association ASPTT Pays Catalan Canohès**

**Je soussigné (e) :……Daniel Gonzales…………………………………………………………..**

**N° de Licence ASPTT :……………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Parraine un nouvel adhérent**

**J’obtiendrai en retour une réduction de 60 euros à valoir sur ma prochaine inscription au sein de la section Marche Nordique de l’Association ASPTT pour la saison 2023/2024 .**

**Tout cela uniquement après acceptation de l’adhésion de mon filleul et le règlement de son adhésion à la section Marche Nordique.**

**Coordonnées du Filleul**

**NOM :……………………………………………………………………………………………….**

**PRENOM :…………………………………………………………………………………………….**

**DATE DE NAISSANCE :………………………………………………………………………………………**

**ADRESSE MAIL :………………………………………………….**

**TELEPHONE. :……………………………………………………………………………**

**FAIT A ………………………….**

**LE ………………………………….**