

**ABONNEMENT FAMILLE SOLO**

**OFFRE PARRAINAGE : Nom : Prénom :**

**EST-CE VOTRE :  Premier abonnement  Un renouvellement**

**PARENT** **:**

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………...

CP : ……………………… Ville : ……………………………………………………………...

Téléphone :

Email :



**ENFANTS :**

**J’atteste sur l’honneur que les enfants MINEURS ci-dessous désignés sont bien mes enfants.** (Livret de famille à présenter)

**Au-delà du 6ème enfant MINEUR inscrit, un supplément de 7 euros vous sera facturé par enfant supplémentaire**

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : ……………………………..

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : ……………………………..

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : ……………………………..

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : ……………………………..

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : ……………………………..

NOM : ………………………………………… Prénom : ……………………………………..

Date de naissance : ……………………………..