

PARRAIN | PARRAINÉ

ENSEMBLE, REMOBILISONS LES CHASSEURS !

JE SUIS LE CHASSEUR QUI PARRAINE

Mr Mme Nom :

Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

N° Téléphone :

N° Permis :

Date de naissance : / /

Mail :

Je m'engage à valider mon permis de chasser pour la saison à venir dans le Finistère (cotisation annuelle départementale du Finistère).

Je demande le remboursement de 50% dans le cadre de l'offre et joins un Relevé d'Identité Bancaire à cet effet.

JE SUIS LE CHASSEUR PARRAINÉ

Mr Mme Nom :

Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

N° Téléphone :

N° Permis :

Date de naissance : / /

Mail :

Je m'engage à valider mon permis de chasser pour la saison à venir dans le Finistère (cotisation annuelle départementale du Finistère).

Je demande le remboursement de 50% dans le cadre de l'offre et joins un Relevé d'Identité Bancaire à cet effet.

J'atteste ne pas avoir validé mon permis de chasser depuis 2 ans (à compter de la date de la signature).

Date : / /

Signature :



N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOS 2 RIB !