

# 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 !**