

## Certificat de parrainage

Le parrain

L'agence ..... sise .....  
.....  
représentée par M.....  
Adhérent N° : .....

Parraine

Le filleul

L'agence ..... sise .....  
.....  
représentée par M.....

au sein de l'Association Locale F.F.I.P. ....

Ce parrainage ouvre une remise exceptionnelle de 250€ HT à valoir sur les cotisations de l'exercice 200...

Fait à .....,

Le .....

Le Parrain

M.....

Le filleul

M.....

Le consultant

M.....

Les informations sollicitées ci-dessus sont toutes nécessaires pour que le parrainage soit pris en compte. Les données personnelles collectées sont accessibles uniquement à l'association F.F.I.P., responsable du traitement, dans la conduite de son activité et notamment la mise en commun des mandats exclusifs de ses adhérents. En vertu de la loi n° 78-17 dite « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, toute personne dont les données personnelles sont collectées dispose d'un droit d'accès, de rectification, de modification, d'opposition et de suppression sur ces données qu'elle peut exercer en adressant un courrier à l'association F.F.I.P. à l'adresse suivante 39 rue Escudier – 92100 Boulogne Billancourt ou un courriel à [contact@ffip.fr](mailto:contact@ffip.fr).