

Formulaire de **parrainage**

> 2 possibilités!

1) Réduction de 50% sur votre prochain abonnement !

Suite à votre parrainage de 2 enfants/adultes (connaissances ou autres) une réduction de 50% vous sera octroyée sur votre **prochain abonnement**. Conditions : offre valable sur la durée de votre abonnement en cours et non cumulable avec d'autres offres. Cette promotion ne sera pas valable pour des parrainages d'enfants ayant déjà souscrit un abonnement depuis 2011 inclus.

Les coordonnées complètes de la personne bénéficiaire doivent nous parvenir par vous-même et par ce formulaire uniquement. Les 3 abonnements doivent être de somme identique.

Ex : si les 2 enfants parrainés s'inscrivent pour 18 séances à 149€ chacun, vous bénéficiez de 50% de 149€ soit 74,5€ à déduire sur votre prochain abonnement !

OU

2) Cadeau de 20€ à offrir à 1 enfant ou à 1 adulte!

Faites profiter votre entourage de ce cadeau sportif !! Vous avez l'occasion d'offrir ce cadeau de 20€ aux enfants ou adultes de votre choix (connaissances ou autres). Cette réduction sera effective pour le 1^{er} abonnement natation au choix (9, 18 ou 36 séances) Conditions : offre valable sur la durée de votre abonnement en cours et non cumulable avec d'autres offres. Cette promotion ne sera pas valable pour des parrainages d'enfants ayant déjà souscrit un abonnement depuis 2010 inclus.

Les coordonnées complètes de la personne bénéficiaire doivent nous parvenir par vous-même et par ce formulaire uniquement.

Formulaire à remettre à un responsable Vivasport, moniteurs ou monitrices
☐ Je souhaite bénéficiez des 50% ☐ Je souhaite offrir 20€
Parrainage n°1:
NOM DDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDD
DATE de NAISSANCE DU/DD/DDD ADRESSE EMAIL DDD DDD DDD DDD DDD DDD DDD DDD DDD D
ADRESSE de DOMICILE
NIVEAU de NAGE \square très peur de l'eau \square accoutumance à l'eau \square début de nage \square sait nager au moins 1 nage
☐ sait nager au moins 2 nages ☐ sait nager au moins 3 nages. ☐ Jour souhaité ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Parrainage n°2:
NOM DDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDDD
DATE de NAISSANCE DE COMPANDE EMAIL DE DE COMPANDE DE
ADRESSE de DOMICILE
NIVEAU de NAGE \square très peur de l'eau \square accoutumance à l'eau \square début de nage \square sait nager au moins 1 nage
□ sait nager au moins 2 nages □ sait nager au moins 3 nages. Jour souhaité □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□