AIR ET DÉTENTE

SAINT-HERBLAIN

Demande de souscription à un PASS DÉCOUVERTE :

Nom …….. Prénom……,……..
Date de naissance : ___ ___ / ___ ___ / ___ ___ ___ ___

Portable…… Fixe ……..

Adresse……

Code postal ___ ___ ___ ___ ___ Ville……

Adresse-mail : ……

☐ **PASS DECOUVERTE 1 jour** : 2,50 € le

☐ **PASS DECOUVERTE 8 jours** : 4,00 € à compter du

☐ **PASS DECOUVERTE 30 jours** : 8,00 € à compter du

Fait à : le signature (précédé de la mention « lu et approuvé »)