

Demande de souscription à un PASS DÉCOUVERTE :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse.....

Code postal _____ Ville.....

Adresse-mail :

- ☐ **PASS DECOUVERTE 1 jour** : 3,00 € 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 »)