



MEDAILLES DE FIDELITE



Nom de l'établissement :

Nom et fonction du parrain :

Adresse :

Téléphone :

Date

Cachet

Signature

M'ENGAGE À PARRAINER :

M^r **et** M^{me} :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Adresse à Palavas (*vacances*) :

Téléphone :

Mail :

En vacances cette année à Palavas-les-Flots du au

Année du premier séjour à Palavas-les-Flots : Année de naissance :

M^r **et** M^{me} :

Adresse domicile :

Code Postal : Ville :

Adresse à Palavas (*vacances*) :

Téléphone :

Mail :

En vacances cette année à Palavas-les-Flots du au

Année du premier séjour à Palavas-les-Flots : Année de naissance :