

Le parrain

Nom :

Email :

Prénom :

Téléphone :

Amis parrainés

Nom :

Email :

Prénom :

Téléphone :

Amis parrainés

Nom :

Email :

Prénom :

Téléphone :

*Champ réservé aux personnes titulaires d'une carte valide au sein de notre centre 201 FormAvenue.

Tout défaut de remplissage des champs obligatoires entraînera l'annulation du formulaire ci-dessus.

Les données recueillies sont uniquement destinées à notre société et ne seront jamais retransmises à des tiers.

Conformément aux articles 38 à 40 de la Loi 78-17 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression des données vous concernant.

Pour exercer celui-ci, veuillez vous adresser à notre correspondant Informatique et libertés, selon les modalités mentionnées dans la rubrique mentions légales.