

Merci de compléter les coordonnées de chaque abonné.

ABONNÉ PRINCIPAL

N° D'ABONNÉ (LE CAS ÉCHÉANT)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

## CO-ABONNÉ 1

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 2

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 3

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 4

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 5

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 6

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 7

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.

## CO-ABONNÉ 8

ANNÉE DE NAISSANCE

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nom

Prénom

Adresse

CP

Ville



Portable

E-mail

- J'accepte d'être assis sur un strapontin si cela améliore mon placement ou s'il n'y a plus de fauteuil disponible.
- Je désire recevoir la newsletter du Grand T par e-mail et bénéficier de certaines informations exclusives.