

Mon offre de parrainage ACPNSI

Pour bénéficier des avantages du parrainage, remplissez le formulaire suivant et envoyez-le sous enveloppe non affranchie à l'adresse suivante :

**ACPNSI,
LIBRE REPONSE 89975
75443 PARIS CEDEX 09**

Informations du parrain

Mr Mme

Nom* : _____

Prénom* : _____

Numéro adhérent ACPNSI* : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Informations du filleul

Mr Mme

Nom* : _____

Prénom* : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Profession : _____

Employeur : _____