

# PARRAINAGE

formulaire  
saison 2018-2019



*Vous êtes stagiaire chez nous et vous connaissez quelqu'un qui souhaite aussi se former à la Langue des Signes Française ?*

*Parrainez-le ! Quand il aura effectué un module chez nous, vous bénéficierez d'une remise de 10% sur votre prochain module.*

**PARRAIN**

NOM :  
Prénom :

Dernier module effectué :

je déclare avoir obtenu l'accord du Filleul pour la communication de ses informations ci-contre.

date :

signature

**FILLEUL**

NOM :  
Prénom :

Adresse :



@

Toutes les cases doivent être remplies

Lien entre le Parrain et le Filleul :  famille  ami  autre

**document à retourner  
par la poste ou par email**

ASRCA Pôle formation LSF  
144 rue des Capucins  
51100 REIMS  
asrca-lsf-comm@numericable.fr

**Votre parrainage sera validé si :**

vous Filleul n'est pas encore stagiaire chez nous  
vous Filleul n'est pas déjà parrainé par une autre personne

LE PARRAIN :

- sera averti par email de la validation du parrainage.
- prend connaissance que la remise porte sur le coût du module hors frais de dossier et qu'elle est valable 12 mois à compter de la date de ce parrainage.
- peut parrainer plusieurs Filleuls : 1 remise appliquée par module.

LE FILLEUL :

- sera informé de ce parrainage par email.
- peut devenir Parrain à son tour après un premier stage chez nous.

*Nous nous réservons le droit à tout moment de modifier, interrompre temporairement ou définitivement l'opération parrainage. En cas d'interruption de l'offre, les parrains pourront continuer à profiter de l'offre en cours à la date de la transmission du formulaire de parrainage.*