



BON DE COMMANDE



Document à retourner à :

Aquitaine Sport Pour Tous

Complexe de l'Espace d'Ormon - Route de Léognan - 33140 Villenave d'Ormon

Nom du Club/Association:

Représenté par:

Adresse:

.....

Tél: Mail:

Code postal: Ville:

Souhaite participer et recevoir exemplaires* PASS SPORT CLUB

Fait à: le: Signature

* Joindre à votre demande : - 8 timbres pour l'envoi de 100 Pass Sport Club
- 6 timbres pour l'envoi de 50 Pass Sport Club