

FORMULAIRE D'ABONNEMENT :

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire intégralement

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel. Fixe : Mobile :

Email :

Profession : Date de naissance :

TARIFS 2019-2020			
Tribune	Abonnement 15 matches	Prix sans abonnement	Prix de la place
Pesage	135	150	10
SUPER U A&G	225	255	17
SUPER U B&F	290	330	22
SUPER U CDE	365	420	28
FORNEL	325	375	25
OUIGLASS AE BUSINESS	365	420	28
OUIGLASS BD PREMIUM	500	570	38



Abonnement tribune 2019-2020 : Travée : Rang : Place :

PRIX €

Je souhaite recevoir des informations sur le Club et les joueurs

Date :/...../.....

Je souhaite recevoir les offres spéciales des partenaires du club

Signature précédée de la mention « bon pour accord » :

A facturer à l'adresse ci-dessus ou à

.....

RESERVE A L'ADMINISTRATION :

N° de carte : N° de Commande :

Mode de règlement : Espèces Chèque(s) Carte bleue

--	--	--

Traité par :

Le :