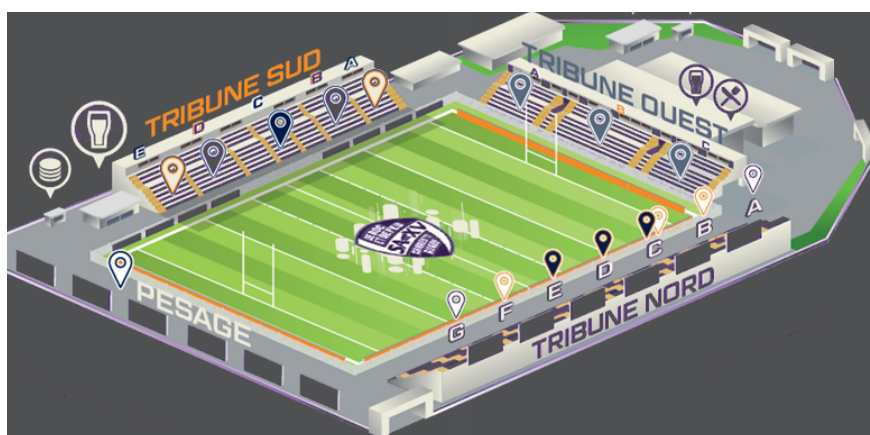


FORMULAIRE D'ABONNEMENT CSE :

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire intégralement

Nom du CSE : Adresse :
Code Postal : Ville :
Adresse de facturation (si différente de l'adresse du CSE) :
Nom du responsable : Coordonnées :
Email :

TARIFS 2019-2020			
Tribune	Tarifs Spéciaux CSE pour 15 Matches	Tarifs Grand Public	Prix de la place
Pesage	130	135	10
SUPER U A/G (Tribune Nord)	205	225	17
SUPER U B/C-/F	260	290	22
FORNEL (Tribune Ouest)	300	325	25
OUIGLASS A/E (Tribune Sud)	340	365	28



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

PRIX €

- Je souhaite recevoir des informations sur le Club et les joueurs
- Je souhaite recevoir les offres spéciales des partenaires du club
- A facturer à l'adresse ci-dessus ou à

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

Signature précédée de la mention « bon pour accord » :

RESERVE A L'ADMINISTRATION :

N° de carte : N° de Commande :
Mode de règlement : Espèces Chèque(s) Carte bleue

--	--	--

Traité par : Le :