



FICHE D'ABONNEMENT SAISON 2013/2014

NOM

PRENOM

RAISON SOCIALE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE FIXE

TELEPHONE MOBILE

E-MAIL

Place(s) saison précédente ou place(s) souhaitée(s)

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	TRIBUNE	NIVEAU	PLACE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

☐ Souhaite recevoir ma (mes) carte(s) ou billets par Colissimo à l'adresse stipulée plus haut. Je joins un chèque supplémentaire de 8 €.

☐ Souhaite recevoir des informations du Club par mail.

☐ Souhaite recevoir des propositions commerciales des partenaires du club par mail.

☐ Réabonnement

☐ Nouvel abonnement

TYPE D'ABONNEMENT :

CHP+CE(1) ☐

GS ☐

MONTANT UNITAIRE	NOMBRE D'ABONNEMENT	MONTANT TOTAL
	MONTANT TOTAL A REGLER	

CHOIX REGLEMENT :

1 Chèque ☐

2 Chèques ☐

Carte Bancaire ☐

Espèces ☐

(Réservé uniquement aux entreprises) Paiement différé ☐

Si tarif réduit (enfant étudiant, invalide)

Joindre une photocopie (carte étudiant, carte d'identité, carte d'invalidité...)

☐ J'ai pris connaissance et accepte les conditions générales de vente aux abonnés de Cholet Basket pour la saison 2013/2014 (case à cocher pour valider votre (vos) abonnement(s))

Fait à :

le : / /2013

Signature :

PARTIE RESERVEE A LA BILLETTERIE

Plan fait le :

Commande n°

Client n°

Billets ou carte(s) remis le :

Facture adressée le :