FORMULAIRE D'ABONNEMENT 2019 - 2020

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom prénom : -

Adresse : -

CP : - - - - - - - - - - - - - Ville : - - - - - - - - - - - -

Tél. fixe : - - - - - - - - - - - - Mobile : - - - - - - - - - - -

Profession : - - - - - - - - - - - Date de naissance : - - - - - - - -

Adresse mail : -

NOUVEAUX ABONNÉS 2019 - 2020

TARIF PLEIN
- ☐ Baquet numéroté
- ☐ Placement libre

OFFRE DÉCOUVERTE
- ☐ Placement libre

OFFRE ÉTUDIANTE
- ☐ Baquet numéroté
- ☐ Placement libre

OFFRE MOITIÉ DE SAISON
- ☐ Baquet numéroté
- ☐ Placement libre

OFFRE MAXI
- ☐ Baquet numéroté
- ☐ Placement libre

OFFRE FAMILLE

Baquet numéroté
- ☐ 1 adulte + 1 étudiant ou -18 ans
- ☐ 2 adultes
- ☐ 2 adultes + 1 étudiant ou -18 ans

Placement libre
- ☐ 1 adulte + 1 étudiant ou -18 ans
- ☐ 2 adultes
- ☐ 2 adultes + 1 étudiant ou -18 ans

ABONNÉS 2018-2019

Nom client : - - - - - - - - - - - - - - -

Place : - - - - - - - - - - - - - - - - -

- ☐ Je me réabonne à la même place au même tarif
- ☐ Je me réabonne à la même place en changeant de tarif (cocher nouveau tarif)
- ☐ Je me réabonne en changeant de place sous le même tarif
- ☐ Je me réabonne en changeant de place sous un autre tarif (cocher nouveau tarif)

Abonnement -

- ☐ Je souhaite recevoir ma carte d'abonné par courrier, j'ajoute 2€ - **TOTAL :** - - - - - - €
- ☐ Je souhaite recevoir des informations sur le club et les joueurs via mail
- ☐ Je souhaite recevoir des offres spéciales des partenaires du club
- ☐ J'ai bien pris connaissances des conditions générales de vente

Le :

Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de carte : -

Règlement : ☐ Espèce ☐ Chèque ☐ CB

Traité par : - Le : -

www.cep-lorient-basket.com