



BON DE RÉSERVATION

SAISON 2018 - 2019

☐ Réabonnement

☐ Nouvel abonnement

Nom(s) : Prénoms (s) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél et/ou port : Date de naissance :/...../.....

E-mail :

NOM, PRENOM ET NUMERO DE PLACE DE TOUS LES ABONNÉS (A LA MEME ADRESSE)

..... Porte : Rang : Sièges : Prix :

..... Porte : Rang : Sièges : Prix :

..... Porte : Rang : Sièges : Prix :

..... Porte : Rang : Sièges : Prix :

MONTANT TOTAL : €

* Tarif réduit : Valable pour les enfants de 6 à 16 ans, étudiants, scolaires, PMR.

Merci de joindre une copie des documents suivants : Pièce d'identité, carte étudiant ou certificat de scolarité 18/19, carte d'invalidité.

MODE DE RÈGLEMENT :

☐ Carte bancaire

☐ Espèce

☐ Chèque
(Règlement possible
en plusieurs fois)

☐ Chèque vacances

☐ CE CPAM
(Justificatif obligatoire)

☐ CLIC CEZAM
(Justificatif obligatoire)

FAIT LE À

SIGNATURE :