



FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT

Pass Saison 2025

À COMPLÉTER ET À PRÉSENTER À LA CAISSE LE JOUR DE VOTRE VENUE ACCOMPAGNÉ DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DE CHAQUE BÉNÉFICIAIRE DU PASS ! LES PERSONNES CONCERNÉES PAR L'ACHAT D'UN PASS SAISON DOIVENT ÊTRE PRÉSENTES LORS DE L'ACHAT AFIN DE VÉRIFIER LA TAILLE AVANT L'ÉDITION DU PASS.

VOS COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____
Rue : _____ Code Postal : _____ BP : _____
Ville : _____ Tél : _____
Email : _____

NOMBRE DE PASS SAISON -120 CM (70€/PERSONNE)

Nom et prénoms des bénéficiaires :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

NOMBRE DE PASS SAISON +120 CM (80€/PERSONNE)

Nom et prénoms des bénéficiaires :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

ENCART RÉSERVÉ AU RESPONSABLE DE LA BILLETTERIE

Total de la commande = _____ Euros
Date : _____ Paiement par : Espèces Carte Bancaire Chèques ANCV

SIGNATURE LORS DU RETRAIT DES PASS

