Formulaire abonnement Armada
saison 2018-2019

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse postale : ..... Code postal : ..... Ville : .....

N° Tel Fixe : ..... N° Tel Port : ..... Mail : .....

Club : ..... Date de naissance* : .....

Etiez-vous abonné(e) lors de la saison 17-18 ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, quel était l'emplacement de votre abonnement ?

.....

ABONNEMENT

		Tarif Armada	Etudiant	Jeune (10-18ans)	Enfant (- 10 ans)
	Tarif public	**15%**	**25%**	**50%**	**50%**
C1	375 €	319 €	281 €	188 €	188 €
C2	305 €	259 €	229 €	153 €	153 €
C3	219 €	186 €	164 €	110 €	110 €
C4	130 €	111 €	98 €	65 €	GRATUIT
C5	115 €	98 €	57 € (-50%)	58 €	58 €
C6	69 €	59 €	52 €	35 €	35 €

Votre abonnement 2018-2019

Catégorie : .....

Tarif : .....

Note (place souhaitée) : .....

La souscription à l'abonnement étudiant se fera sur présentation de la carte étudiante 17/18 dans l'attente de la réception de la nouvelle carte étudiante 18-19.

Les conditions générales de vente sont disponibles sur www.fclweb.fr/billetterie.

En signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepte pleinement.

Fait à .....le ...../...../2018

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)