



ABONNEMENT MI-SAISON SAISON 2022-2023

ÉTAPE 1. RENSEIGNEZ VOS COORDONNÉES

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

Nom : Prénom :

Raison Sociale (Entreprise) :

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

ÉTAPE 2. VOS ABONNEMENTS

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

ABONNEMENT N° 1 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ABONNEMENT N° 2 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ABONNEMENT N° 3 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ABONNEMENT N° 4 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ABONNEMENT N° 5 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ABONNEMENT N° 6 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ABONNEMENT N° 7 Championnat Mi-Saison Prix :€

VOTRE PLACE : TRIBUNE : **NIVEAU :** **RANG :** **SIÈGE :**

Nom/Prénom : Date de Naissance : / /

Téléphone Portable : Adresse e-Mail :

Billets ou Carte

ÉTAPE 3. VOTRE REGLEMENT

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

MONTANT TOTAL €

RÈGLEMENT CB ESPÈCES CHÈQUE

Réservé aux Entreprises : Paiement sous 30 jours à réception de la facture

Je souhaite pour mon (mes) abonnements recevoir :

Une facture

Ma (mes) carte(s) ou billets par recommandé à l'adresse stipulée plus haut. Je joins **un chèque supplémentaire de 4,85€ (de 1 à 7 cartes) ou 5,50€ (8 cartes ou +)**.

J'accepte de recevoir des informations exclusives de Cholet Basket et de ses partenaires.

J'ai pris connaissance et accepte les conditions générales de vente aux abonnés de Cholet Basket pour la saison 2022/23.

FAIT À : **LE** / /

SIGNATURE :

PARTIE RÉSERVÉE A LA BILLETTERIE

ID Transaction n°

ID Client n°

Plan fait le : / /

Facture adressée ou remise le :

Billets ou carte(s) remis le : / / 2022

/ / 2022

CONTACTEZ-NOUS 02.41.58.30.30 billetterie@cholet-basket.com