



BON DE RÉSERVATION ABONNEMENTS

SAISON 2025/2026

1. RENSEIGNEZ VOS COORDONÉES*

Nom/Prénom :
 Raison Sociale (Entreprise) :
 N° : Rue :
 Code Postal :
 Ville : Tél. Port. :
 E-Mail :

2. VOS ABONNEMENTS*

ABONNEMENT N°1 - VOTRE PLACE : Championnat Grand Supporter

Je m'abonne : Billets ou Carte Espace retrait** **Prix€**
 Tribune : Niveau : Rang : Siège :
 Nom/Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 E-Mail :

ABONNEMENT N°2 - VOTRE PLACE : Championnat Grand Supporter

Je m'abonne : Billets ou Carte Espace retrait** **Prix€**
 Tribune : Niveau : Rang : Siège :
 Nom/Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 E-Mail :

ABONNEMENT N°3 - VOTRE PLACE : Championnat Grand Supporter

Je m'abonne : Billets ou Carte Espace retrait** **Prix€**
 Tribune : Niveau : Rang : Siège :
 Nom/Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 E-Mail :

ABONNEMENT N°4 - VOTRE PLACE : Championnat Grand Supporter

Je m'abonne : Billets ou Carte Espace retrait** **Prix€**
 Tribune : Niveau : Rang : Siège :
 Nom/Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 E-Mail :

ABONNEMENT N°5 - VOTRE PLACE : Championnat Grand Supporter

Je m'abonne : Billets ou Carte Espace retrait** **Prix€**
 Tribune : Niveau : Rang : Siège :
 Nom/Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 E-Mail :

ABONNEMENT N°6 - VOTRE PLACE : Championnat Grand Supporter

Je m'abonne : Billets ou Carte Espace retrait** **Prix€**
 Tribune : Niveau : Rang : Siège :
 Nom/Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Portable :
 E-Mail :

3. VOTRE RÈGLEMENT*

MONTANT TOTAL : €

Règlement CB Espèces Chèque 2 Chèques

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

Je souhaite pour mon (mes) Abonnements recevoir :

- Une facture
- Mes billets ou ma (mes) carte(s) par recommandé à l'adresse stipulée plus haut.
Je joins un chèque supplémentaire de 10€.

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 2025/26.

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 :/...../.....

**Tous les champs sont obligatoires **Réservé uniquement aux Entreprises*