



FICHE DE RÉABONNEMENTS

SAISON 2026/2027

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

3. VOTRE RÉGLEMENT*

MONTANT TOTAL : €

Règlement CB Espèces Chèque 2 Chèques

Réservé aux Entreprises : Paiement sous 30 jours à réception de la facture
 (Les abonnements seront bloqués si règlement non effectué dans les 30 jours)

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 2026/27 (obligatoire)

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

**Vous permet d'envoyer directement par mail les billets à vos clients, ...
 Réservé uniquement aux Entreprises