



## FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Date :

Monsieur       Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance :    /    /

Téléphone :

Adresse mail :

Adresse :

Code postal:

Ville :

Nouvel abonné       Ancien abonné 23-24

Si vous êtes un ancien abonné, quelle était votre place :

Souhaiteriez vous conserver cette place ?       Oui       Non

Quelle offre souhaitez vous souscrire pour la saison 24-25 ?

Adulte       Tarifs réduits       Famille 1+1       Famille 1+2

VEUILLEZ COCHER VOTRE OFFRE :

	<b>FAEDDA</b>	<b>JB POLI</b>	<b>HONNEUR</b>
<b>RÉABONNEMENT</b>			
Réabonnement adulte	<input type="checkbox"/> 85.00€	<input type="checkbox"/> 150.00€	<input type="checkbox"/> 450.00€
Tarifs réduits	<input type="checkbox"/> 75.00€	<input type="checkbox"/> 115.00€	
Réabonnement famille 1+1	<input type="checkbox"/> 110.00€	<input type="checkbox"/> 200.00€	
Réabonnement famille 1+2	<input type="checkbox"/> 135.00€	<input type="checkbox"/> 230.00€	
<b>ABONNEMENT</b>			
Nouvel abonné	<input type="checkbox"/> 120.00€	<input type="checkbox"/> 190.00€	<input type="checkbox"/> 450.00€
Famille 1+1	<input type="checkbox"/> 150.00€	<input type="checkbox"/> 260.00€	
Famille 1+2	<input type="checkbox"/> 150.00€	<input type="checkbox"/> 290.00€	

Quel type de titre d'accès souhaitez-vous ?       QRCode       Carte physique

Si vous choisissez une formule famille, veuillez remplir de formulaire n°2 également.

Tarifs réduits\* : femme / personnes âgées de 10 à 18 ans / + de 65 ans

Tarif famille : enfant de 0 à 14 ans



# FORMULAIRE D'ABONNEMENT FAMILLE

Date :

Nom enfant :

Prénom enfant :

Garçon

Fille

Date de naissance :     /     /

Adresse mail :

Téléphone :

Si vous avez choisi un abonnement famille pour 3 personnes :

Nom deuxième enfant :

Prénom deuxième enfant :

Garçon

Fille

Date de naissance :     /     /

Adresse mail :

Téléphone :

ENFANT 1

ENFANT 2