

Date de réception :

N° de dossier :

BON DE C O M M A N D E-ABONNEMENT BASKET



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

n° adhérent A-D-A-S :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Collectivité employeur :

LE PASS RMB PREMIUM	ABONNEMENT CHAMPIONNAT
<ul style="list-style-type: none"> -CHAMPIONNAT - LEADERS CUP - COUPE DE FRANCE - PLAYOFFS - PLACE ASSISE GARANTIE - INFORMATIONS PRIVILÉGIÉES 	<ul style="list-style-type: none"> -17 MATCHS DE LA SAISON RÉGULIÈRE - PLACE ASSISE GARANTIE - INFORMATIONS PRIVILÉGIÉES
125€*	109€*
Total	

* POUR CHAQUE ABONNEMENT ACHETÉ, 3 MOIS DE PARIS NORMANDIE OFFERTS.

*Le prix public d'une place est de 10 €, pour un abonnement à 109€ la place revient à 6.40€ et pour un abonnement de 125€, la place passe à moins de 6.60€

Signature de l'adhérent :

J'autorise l'utilisation des données de ce formulaire dans le cadre du traitement de ma demande

Bon à retourner accompagné d'un RIB si non transmit
(Pour un prélèvement du montant de votre commande sur votre compte par l'A-D-A-S)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dans le but de faciliter la gestion interne de l'A-D-A-S et les déclarations légales et réglementaires obligatoires (Fisc, URSSAF,...).
Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des informations vous concernant en écrivant au Président de l'A-D-A-S.