



# JE SUIS...

## Formulaire d'abonnement saison 2018-2019

Mme  M

**NOM\*** : ..... **PRÉNOM\*** : .....

**ADRESSE COMPLÈTE\*** : .....

**TÉLÉPHONE\*** : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

**DATE DE NAISSANCE\*** : ..... / ..... / .....

**ADRESSE E-MAIL\*** : .....



\* CHAMPS OBLIGATOIRES

JE ME REABONNE **MON N° ABONNE 2017-2018** .....

JE SUIS UN NOUVEL ABONNE (PAS D'ABONNEMENT EN 2017-2018)

JE SUIS MEMBRE D'UN GROUPE DE SUPPORTER

ASSOCIES SUPPORTERS **NUMERO DE SECTION:** .....

UNIONS DES SUPPORTERS STEPHANOIS **NOM DE SECTION :** .....

INDEPENDANTISTES (IS98)

JE SUIS UNE PERSONNE A MOBILITE REDUITE.

**NOM DE L'ASSOCIATION "PMR" :** .....

PRESENTATION OBLIGATOIRE DE LA CARTE ORANGE D'INVALIDITE AINSI QUE DE LA PIECE D'IDENTITE DE LA PERSONNE HANDICAPEE

JE SUIS LE PARRAIN DE :

JE BENEFICIE DE 5% DE REMISE SUPPLEMENTAIRE SUR MON TARIF FIDELITE

JE CHOISIS MON ADHESION MEMBRE 2018-2019 :  FAN (10€)  PREMIUM (25€)  GOLD (65€)

### REGLEMENT

**MONTANT :** ..... X ..... € + 8€ (FRAIS D'ENVOI)  
= ..... €

- ESPÈCES
- CHÈQUES
- CARTE BANCAIRE
- CHÈQUES VACANCES
- PAIEMENT EN 3 OU 4 FOIS SANS FRAIS (CHÈQUES OU CB COMPATIBLES À PARTIR DE 120€)
- PAIEMENT EN 10 FOIS SANS FRAIS (PRELEVEMENT AUTOMATIQUE)

**TRIBUNE :**

**BLOC :**

**RANG :**

**PLACE :**

JE DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CGV

**DATE :**

**SIGNATURE :**

