FORMULAIRE D'ABONNEMENT PARTICULIERS 17/18

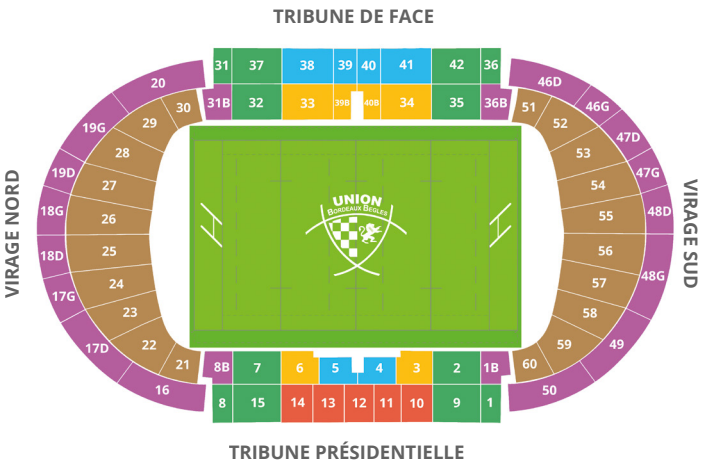
Facture | Date de saisie

ABONNÉ(E)

Civilité : ☐ Mme ☐ Mr	N° abonné 2016/2017 :
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone portable :	
Profession :	Date de naissance :
E-mail :	

CHOIX DE VOTRE PLACE DANS CHAQUE STADE

STADE CHABAN DELMAS



MATMUT ATLANTIQUE

	CAT 1	CAT 2	CAT 3	CAT 4	CAT 5
TARIFS SANS ABT	~~653€~~	~~532€~~	~~398€~~	~~225€~~	~~160€~~
PLEIN TARIF	**468€**	**377€**	**286€**	**169€**	**117€**
TARIF RÉDUIT SANS ABT	~~326,5€~~	~~266€~~	~~199€~~	~~112,5€~~	~~80€~~
TARIF RÉDUIT	**234€**	**188,5€**	**143€**	**84,5€**	**58,5€**

	CAT 1	CAT 2	CAT 3	CAT 4
TARIFS SANS ABT	~~180€~~	~~120€~~	~~90€~~	~~60€~~
PLEIN TARIF	**126€**	**84€**	**63€**	**42€**
TARIF RÉDUIT SANS ABT	~~90€~~	~~60€~~	~~45€~~	~~30€~~
TARIF RÉDUIT	**63€**	**42€**	**31,5€**	**21€**

Tous les tarifs sont exprimés en TTC. Le tarif réduit est applicable pour les jeunes nés en 2000 et après, les étudiants en possession d'une carte étudiante 2017 / 2018 et les personnes en possession d'une carte d'invalidité / priorité d'au moins 50%.

ESCALIER/BLOC	RANG	PLACE	TARIF

ESCALIER/BLOC	RANG	PLACE	TARIF

RÉGLEMENT

☐ Tarif réduit : PSH

Montant : CHABAN ____ € + MATMUT ____ € = TOTAL ____

☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Carte Bancaire ☐ Chèques vacances

MODE DE LIVRAISON :

Retirer mon abonnement au stade Chaban Delmas

Date et signature précédées de la mention «Lu et approuvé»

Je ne souhaite pas recevoir des offres de l'UBB

En signant le bon de commande, le client reconnaît avoir pris possession et connaissance des conditions générales de vente de l'Union Bordeaux Bègles qui lui ont été transmises dont il accepte toutes les clauses et notamment la clause de réserve de propriété.

Téléphone : **05 57 26 98 37** - Mail : **billetterie@ubbrugby.com**