

Cadre réservé à l'A-D-A-S

Date de réception :

N° de dossier :

BON DE COMMANDE-ABONNEMENT BASKET



Nom: Prénom:

<u>Date de naissance :</u> <u>N° adhérent A-D-A-S :</u>

Adresse:

<u>Code Postal : Ville :</u>

Collectivité employeur :

LE PASS RMB PREMIUM	ABONNEMENT CHAMPIONNAT
- CHAMPIONNAT - LEADERS CUP - COUPE DE FRANCE - PLAYOFFS - PLACE ASSISE GARANTIE - INFORMATIONS PRIVILÉGIÉES	- 17 MATCHS DE LA SAISON RÉGULIÈRE - PLACE ASSISE GARANTIE - INFORMATIONS PRIVILÉGIÉES
125 €*	109 €*
Total	

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

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 transmis
(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,...).

Téléphone : 09 53 67 89 73 – contact@a-d-a-s.fr SIREN : 429.957.087– APE : 9499Z

^{*}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 €.

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.

Téléphone : 09 53 67 89 73 – contact@a-d-a-s.fr SIREN : 429.957.087– APE : 9499Z