



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ABONNEMENT VENDÉE CHALLANS BASKET SAISON 2021-2022

Toutes les lignes précédées d'un * sont obligatoires. Merci de les compléter en MAJUSCULES

ABONNEMENT N°1

* Mme M. NOM : PRÉNOM :

* DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

* ADRESSE :

* CODE POSTAL : VILLE :

* PORTABLE : MAIL :

* TYPE D'ABONNEMENT :

Tribune A (siège) – 200€

Tribune A et B – 150€

Tribune C ou D basse – 130€

Tribune C ou D Haute – 100€

RÉABONNEMENT (-50€ jusqu'au 30 juillet)

TARIF RÉDUIT**

LICENCIÉ 85**

**voir conditions sur le site du VCB

N° de PLACE (à compléter par le VCB) :

MONTANT :

PARRAINAGE

NOM DU PARRAIN : PRÉNOM DU PARRAIN :

TEL DU PARRAIN : DATE DE NAISSANCE DU PARRAIN/...../.....

ADRESSE MAIL DU PARRAIN :

ABONNEMENT N°2

* Mme M. NOM : PRÉNOM :

* DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA) :/...../.....

* ADRESSE :

* CODE POSTAL : VILLE :

* PORTABLE : MAIL :

* TYPE D'ABONNEMENT :

Tribune A (siège) – 200€

Tribune A et B – 150€

Tribune C ou D basse – 130€

Tribune C ou D Haute – 100€

RÉABONNEMENT (-50€ jusqu'au 10 juillet)

TARIF RÉDUIT**

LICENCIÉ 85**

**voir conditions sur le site du VCB

N° de PLACE (à compléter par le VCB) :

MONTANT :

PARRAINAGE

NOM DU PARRAIN : PRÉNOM DU PARRAIN :

TEL DU PARRAIN : DATE DE NAISSANCE DU PARRAIN/...../.....

ADRESSE MAIL DU PARRAIN :

MON RÈGLEMENT :

ESPÈCE CARTE BANCAIRE CHÈQUE

MONTANT TOTAL :

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

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations transmises soient exploitées dans le cadre de ma demande d'abonnement et de la relation commerciale qui peut en découler (SMS, EMAIL...)

VENDÉE CHALLANS BASKET

Salle Michel Vrignaud Boulevard Jean Yole – BP 244 - 85302 – CHALLANS Cedex

Contact : secretariat@challans-basket.com ou 06 74 31 90 64