

1- INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Téléphone : _____

Email (impératif) : _____

2- VOTRE ABONNEMENT

Vous étiez abonné(e) en 2018-2019 _____

PORTE : _____

RANG : _____

PLACE : _____

Souhaitez-vous conserver votre place ?
(Dans la mesure des places disponibles)

OUI NON

Vous êtes un(e) nouvel(le) abonné(e)

Cochez la catégorie et la tribune dans laquelle vous souhaitez être placé(e)



ABONNEMENTS MI-SAISON 2019/2020

CAT	TRIBUNE	PLEIN TARIF	TARIF REDUIT
1	RUI CENTRALE BASSE	<input type="checkbox"/> 335 €	<input type="checkbox"/> 250 €
2	RUI CENTRALE HAUTE	<input type="checkbox"/> 285 €	<input type="checkbox"/> 215 €
3	RUI LATÉRALE BASSE	<input type="checkbox"/> 240 €	<input type="checkbox"/> 185 €
	GABARROU CENTRALE	<input type="checkbox"/> 240 €	<input type="checkbox"/> 185 €
4	RUI LATÉRALE HAUTE	<input type="checkbox"/> 215 €	<input type="checkbox"/> 160 €
5	GABARROU LATÉRALE BASSE	<input type="checkbox"/> 185 €	<input type="checkbox"/> 140 €
6	GABARROU LATÉRALE HAUTE	<input type="checkbox"/> 155 €	<input type="checkbox"/> 115 €
7	TRIBUNE NORD/SUD CENTRALE	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 90 €
8	TRIBUNE NORD/SUD LATÉRALE	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 85 €
9	PESAGE	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 80 €

MODE DE DISTRIBUTION

Retrait au siège du Castres Olympique

Envoi courrier suivi + 6€

DATE ET SIGNATURE

CB

CHÈQUE

ESPECES

Bon à déposer ou à envoyer à l'adresse suivante :

CASTRES OLYMPIQUE

11, rue Théron Périé

81100 CASTRES