

# FORMULAIRE DE RÉSERVATION



NOM : .....

PRÉNOM : .....

CLUB (le cas échéant) : .....

ADRESSE : .....

MOBILE : .....

MAIL\* : .....

\*Écrire lisiblement l'adresse mail (merci)

	Formules	Prix	Nombre	Total
LICENCIES FFG	Adulte(s) 13 ans et plus	15 €		
	Enfant(s) 6 - 12 ans	8€		
NON LICENCIES	Adulte(s) 13 ans et plus	18 €		
	Enfant(s) 6 - 12 ans	12 €		
Gratuit pour les moins de 6 ans			<b>TOTAL :</b>	<input type="text"/>

**PRIX DE GROUPE, NOUS CONSULTER**

Règlement par chèque à effectuer à l'ordre de : **Pôle France de Saint-Etienne**

## ATTENTION

Votre demande sera prise en compte à réception du bon de réservation et du règlement selon les places disponibles. Un mail de confirmation vous sera envoyé.

Fait à ..... Le .....

..... SIGNATURE

Ne pas jeter sur la voie publique. imprimé par nos soins