



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASSEPORTS

CONTACT AU COMITE DIRECTEUR

Nom Pierre LE TROADEC

Adresse de messagerie pierreletradoec2960@gmail.com

INFORMATIONS CONCERNANT LE CLUB

Nom du club _____

Adresse _____

Code postal, ville _____

Téléphone _____

Nom du contact _____

Adresse de messagerie _____

Date de la demande _____

PASSEPORT JEUNE

Nombre demandé : _____ Prix unitaire 8 € (hors frais de transport)

PASSEPORT ADULTE

Nombre demandé : _____ Prix unitaire 8 € (hors frais de transport)

Réception de la demande

Traitement de la demande

FACTURATION

Régulé

Date de paiement : _____

Mode de paiement : _____