



## BON DE COMMANDE PMR

COORDONNEES

**Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_  
**Adresse** \_\_\_\_\_  
**Adresse 2** \_\_\_\_\_  
**Code Postal** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_  
**E-mail** \_\_\_\_\_ **Téléphone** \_\_\_\_\_

TARIFS

CATÉGORIE	TARIF	Samedi 21 mars 2015	TOTAL TTC EN €
		QUANTITÉS	
PMR	Gratuit*		Gratuit
ACCOMPAGNANT	Gratuit *		Gratuit
Retrait guichet le jour du match			Gratuit
<b>TOTAL BILLETTERIE</b>			Gratuit

\* Dans la limite des places disponibles et limité à 1 accompagnateur par PMR.

CONDITIONS

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente (disponibles sur le site Internet de la FFVB), et les accepte expressément.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Signature et Cachet : \_\_\_\_\_

Merci de renvoyer ce bon de commande **scanné et dûment complété par email** à l'adresse suivante : [billetterie@ffvb.org](mailto:billetterie@ffvb.org), ou par fax au 09 70 55 13 01. Nous vous enverrons une confirmation de commande par email dès que celle-ci aura été traitée, et sous réserve des places disponibles.