CONTACT

NOM DU CLUB (RÉSERVÉ EXCLUSIVEMENT AUX CLUBS DES HAUTS-DE-FRANCE) :

.....

Nom :..... **Prénom :**.....

Adresse :.....

Code Postal : ..... **Ville :** .....

Tel :..... **Port :** .....

Email officiel club (Obligatoire) :.....

COMMANDE DE BILLETS (ebillet – envoi par mail)

	TARIFS*	NOMBRE**	TOTAL
Catégorie 1	115.00€		
Catégorie 2	90.00€		
Catégorie 3	75.00€		
Catégorie 4	50.00€		
Catégorie 5	25.00€		
	TOTAL		

***TVA 5.5% incluse / **Offre valable dans la limite des disponibilités.**

Les billets seront attribués selon la méthode « premier arrivé, premier servi ».
Nous vous rappelons que les billets ne devront pas être revendus aux clubs finalistes, ni à des agences ou revendeurs éventuels.

REGLEMENT

JE SOUHAITE EFFECTUER UN REGLEMENT (à remplir) :

☐ Par chèque (à l'ordre de la LFHF)

☐ Par débit compte club

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Acquisition et d'Utilisation des billets (en page 2) pour les matches organisés par la FFF, et les accepte expressément.

Signature et Cachet :

Fait le ……. à ……