Match :
FC Girondins de Bordeaux /.....

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom du club :.....

N° d'affiliation : |_|_|_|_|_|_|

Adresse :.....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :.....

Nom et prénom du responsable :.....

Email :.....

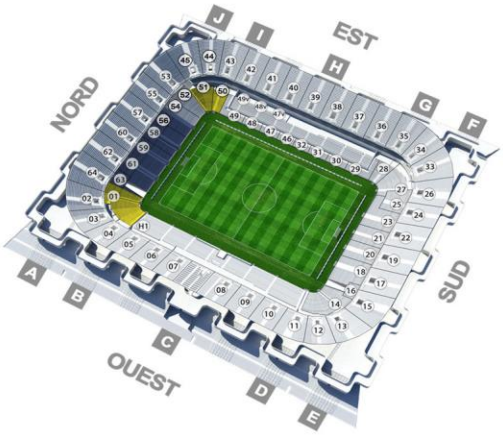
Tél : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Mobile : __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

❒ J'accepte de recevoir des informations, des offres, des sercices du FCGB

❒ J'accepte de recevoir des informations, des offres, des sercices des partenaires du FCGB

COMMANDE *(dans la limite des disponibilités)*

	1ER MATCH	Quantité	MATCHS SUIVANTS	Quantité	TOTAL
ENFANT (jusqu'à 16 ans inclus)*	Gratuit		2 €		
ACCOMPAGNATEUR	Gratuit (pour 10 enfants accompagnés)		2 €		
PERSONNE SUPPLÉMENTAIRE (au tarif groupe)	15 €		15 €		
				TOTAL de la commande	



*année de naissance 2002

RÈGLEMENT

Merci de nous retourner ce bon de commande rempli, daté et signé par mail à **billetterie-groupes@girondins.com** au plus tard,10 jours avant la date du match demandé

UNE QUESTION ? BESOIN D'INFORMATIONS ?
CONTACTEZ NOUS !
billetterie-groupes@girondins.com

Date et signature :

Mode de règlement

☐ Chèque joint ***à l'ordre du FC Girondins de Bordeaux***

☐ Carte bancaire |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

Numéro de CB *Date exp.* *CVV*