

COORDONNÉES

Nom _____ Prénom _____
 Téléphone _____ E-mail _____
 Adresse de Livraison _____ Adresse de Facturation si différente de l'adresse de Livraison _____
 Code Postal _____ Ville _____ Code Postal _____ Ville _____

GRILLE TARIFAIRE

Sessions	Cat.4										Total	
	Personne en situation de handicap, place assise (adulte)	Qt.	Personne en fauteuil roulant (adulte)	Qt.	Personne en situation de handicap, place assise (-16 ans)	Qt.	Personne en fauteuil roulant (-16 ans)	Qt.	1 ^{er} Accompagnant	Qt.	Qt. Totale	Total T.T.C.
25/08/2020 Après-midi	22€	___	22€	___	22€	___	22€	___	Gratuit	___	___	___ €
26/08/2020 Matinée	22€	___	22€	___	18€	___	18€	___	Gratuit	___	___	___ €
26/08/2020 Après-midi	22€	___	22€	___	22€	___	22€	___	Gratuit	___	___	___ €
27/08/2020 Matinée	22€	___	22€	___	18€	___	18€	___	Gratuit	___	___	___ €
27/08/2020 Après-midi	22€	___	22€	___	22€	___	22€	___	Gratuit	___	___	___ €
28/08/2020 Matinée	22€	___	22€	___	18€	___	18€	___	Gratuit	___	___	___ €
28/08/2020 Après-midi	30€	___	30€	___	30€	___	30€	___	Gratuit	___	___	___ €
29/08/2020 Matinée	22€	___	22€	___	18€	___	18€	___	Gratuit	___	___	___ €
29/08/2020 Après-midi	30€	___	30€	___	30€	___	30€	___	Gratuit	___	___	___ €
30/08/2020 Matinée	22€	___	22€	___	18€	___	18€	___	Gratuit	___	___	___ €
30/08/2020 Après-midi	30€	___	30€	___	30€	___	30€	___	Gratuit	___	___	___ €
Commande ferme uniquement.							Envoi par E-ticket			<input type="checkbox"/> Gratuit		
Pour plus de détail sur le programme de la compétition : https://www.athle2020.paris/paris-2020/programme/							Total T.T.C			_____ €		

RETRAIT

AUCUNE PLACE NE SERA ÉMISE AVANT RÉCEPTION DU PAIEMENT.

Nous vous rappelons que les billets achetés sont strictement personnels, et comporteront le nom de la structure renseignée dans le champ « Coordonnées » ci-dessus. Il pourra donc être demandé au porteur du billet un justificatif d'appartenance à cette structure, faute de quoi le détenteur du billet n'aura pas accès à l'enceinte.

PAIEMENT

Veillez à bien renseigner les informations du champ « coordonnées », celles-ci seront utilisées par notre service client pour vous contacter et procéder au paiement.

CONDITIONS

Merci de renvoyer ce bon de commande **scanné et dûment complété par e-mail** à l'adresse suivante : ticket_group@athle2020.paris ou par fax au 09 70 55 13 01. **Une confirmation de commande vous sera envoyée par e-mail dès que celle-ci aura été traitée et sous réserve des places disponibles.** Cette confirmation de commande sera accompagnée de votre facture vous permettant alors d'effectuer le paiement.

Fait le _____ à _____

Signature et Cachet de l'établissement

Le présent bon de commande signé constitue un engagement ferme et irrévocable soumis dans sa totalité aux conditions générales de vente que vous trouverez au lien suivant : [CGV](#) et dont le client reconnaît avoir pris connaissance.

PARTENAIRES OFFICIELS



DIFFUSEUR OFFICIEL



PARTENAIRES NATIONAUX



PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



FOURNISSEURS OFFICIELS



PARTENAIRE MÉDIA

