

# FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Compléter les informations ci-dessous de manière lisible et en lettres majuscules

## PASS ENFANT 1+1

Nom & prénom **de l'enfant** :

.....

Date de naissance de l'enfant .....

Adresse .....

Code Postal .....

Localité .....

Tel .....

E-mail |.....|

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les informations utiles aux abonnés.

## PASS FAMILLE

Nom & prénom **du détenteur principal du Pass Famille** :

.....

Date de naissance .....

Adresse .....

Code Postal .....

Localité .....

Tel .....

E-mail |.....|

Cochez cette case si vous ne souhaitez pas recevoir les informations utiles aux abonnés.

Quels sont les autres bénéficiaires du Pass Famille ?

| Nom | Prénom | Date de naissance |
|-----|--------|-------------------|
|     |        | / /               |
|     |        | / /               |
|     |        | / /               |
|     |        | / /               |
|     |        | / /               |
|     |        | / /               |

**Pour finaliser votre abonnement, merci de déposer ce formulaire auprès de nos chargés d'accueil, aux jours et horaires d'ouverture de la billetterie du Vaisseau.**