BILLETTERIE – réservation n°

***Cette fiche est à compléter et à envoyer avant le 24 mai 2018 par courrier accompagné de son règlement à La Nantaise Gymnastique, 10 rue Lafayette 44000 Nantes***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom-Prénom*** |  |
| ***Club/ville*** |  |
| ***Adresse*** |  |
| ***Code postal/ville*** |  |
| ***Téléphone Portable*** |  |
| ***Adresse mail*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de places réservées** | **vendredi** | **samedi** | **dimanche** | **Forfait 3 jours** | **Forfait 2jours** |
| **Public** | **10€** | **X**  | **19€** | **X**  | **19€** | **X**  | **35€** | **X**  | **32€** | **X**  |
| **Licenciés FFG** | **8€** | **X**  | **15€** | **X**  | **15€** | **X**  | **27€** | **X**  | **25€** | **X**  |

|  |
| --- |
| **MONTANT TOTAL** |

*Votre commande sera enregistrée après réception du paiement*

*Votre chèque doit être libellé à l’ordre de* LA NANTAISE (adresse indiquée ci-dessous)

***N°du chèque –Banque***

Les réservations ne seront ni échangées, ni remboursées. Toute commande sans règlement ne sera pas traitée

Date et lieu Signature

*La Nantaise gymnastique -10 rue Lafayette -44000 Nantes*

*lanantaisegym@wanadoo.fr*