



GRILLE DES TARIFS ABONNES

REABONNEMENT

TRIBUNE	Tarif abonné Société	Tarif Abonné de base	Tarif Abonné Michelin (sur présentation du badge)	Tarif abonné Scolaire (moins de 25 ans sur présentation d'un justificatif)	Tarif abonné handicapé (Sur présentation de la carte d'invalidité au moins 50%)
Volvic centrale	735 €	535 €	482 €	/	268 €
Volvic intermédiaire	520 €	395 €	356 €	/	198 €
Volvic latérale	420 €	315 €	284 €	284 €	158 €
Auvergne centrale	560 €	470 €	423 €	/	235 €
Auvergne Intermédiaire	465 €	350 €	315 €	315 €	175 €
Auvergne latérale	320 €	240 €	216 €	216 €	120 €
Philiponeau centrale	465 €	350 €	315 €	315 €	175 €
Philiponeau latérale	360 €	270 €	243 €	243 €	135 €
Pesage	190 €	135 €	122 €	122 €	68 €

MODALITES DE REABONNEMENT

Demande de réabonnement

Si vous êtes membre d'un club de supporters ou souhaitez le devenir, veuillez contacter l'amicale concernée

Par courrier

Retournez votre coupon-réponse accompagné de votre règlement et de la photocopie de votre justificatif de réduction si nécessaire avant le **3 juillet 2009** à :

ASM Clermont Auvergne / Service abonnement
35 rue du clos Four
63028 Clermont Ferrand cedex 2

OU

Au Parc des Sports Marcel Michelin

Venez déposer votre coupon-réponse aux guichets du Parc des Sports entre le **15 juin et le 26 juin 2009**. Guichets ouverts du lundi au vendredi de 10h à 18h.

OU

NOUVEAU : Sur le site web de l'ASM Clermont Auvergne

Vous pouvez vous réabonner en ligne sur notre site web : www.asm-rugby.com entre le **8 juin et le 28 juin 2009**.

Pour cela il vous suffit de vous rendre dans la rubrique billetterie / vente en ligne de notre site. Cliquer sur la manifestation « réabonnement 2009-2010 » et connectez vous avec l'identifiant et le mot de passe indiqué sur la lettre jointe.

N.B. Vous devez obligatoirement régler en ligne par carte bancaire soit en une fois soit en prélèvement trois fois.

Toute personne bénéficiant d'une réduction ne peut procéder au réabonnement en ligne et devra obligatoirement renvoyer ce courrier ou venir au guichet.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas de non respect de ce règlement.

N.B. Pour pouvoir conserver la place que vous occupiez la saison dernière, nous devons avoir reçu votre demande de réabonnement avant le **3 juillet**.

ASM CLERMONT AUVERGNE





Retrait de l'abonnement

Vous pouvez recevoir votre abonnement chez vous en envoi recommandé* si vous l'avez précisé sur le coupon-réponse ou sur Internet (participation aux frais de port et emballage := 7 € par abonnement)

*les recommandés sont conservés 15 jours dans votre bureau de poste

OU

Vous pouvez venir retirer votre abonnement aux guichets du Parc des Sports entre le 13 juillet et le 24 juillet 2009 de 10h à 18h sur présentation d'une pièce d'identité.

COUPON REPONSE (veuillez écrire en majuscule svp)

Com n°
Réservé à l'administratif

M. Mme Mlle Société

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Tél. fixe.....Mobile.....Email.....

Tribune.....

Travée/Escalier.....Rang.....Place(s).....

Montant = * x € + * x 7 € (envoi RAR) TOTAL = €

* nombre d'abonnements

Règlement joint

Chèque

Prélèvement automatique 3 fois (joindre l'autorisation de prélèvement dûment remplie accompagnée d'un RIB)

Carte Bancaire

Espèces

NB : Si vous ne souhaitez pas recevoir d'information du club (newsletter, magazine ou informations partenaire veuillez nous envoyer un courrier).

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous.

En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur du compte. Je réglerai le différend directement avec le créancier.

En cas de prélèvement rejeté, 10 euros de frais seront rajoutés à chaque refus.

N° NATIONAL EMETTEUR
510538

NOM, PRENOMS ET ADRESSE DU DEBITEUR	NOM ET ADRESSE DU CREANCIER
	ASM CLERMONT AUVERGNE 35 rue du Clos Four 63028 Clermont-Ferrand Cedex 2

COMPTE A DEBITER			
Codes RIB			
Etabl	Guichet	N° du compte	Clé

NOM ET ADRESSE POSTALE DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER

Date et signature :

ASM CLERMONT AUVERGNE

R
E
A
B
O
N
N
E
M
E
N
T

