

Festival ROCK EN SEINE

DU 23 AU 25 AOUT 2019

Nom : _____ Prénom : _____

N° de caisse de prévoyance (CP) : _____

Établissement de rattachement : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____

E-mail : _____

Toutes les informations demandées sont à remplir obligatoirement afin que votre dossier puisse être traité.

Date limite d'inscription : 27/06/2019 Tarif : 80€ POUR UN PASS 3 JOURS

Nombre d'agents/Ayants droit : _____ x 80,00 **tarif** = _____

Nom	Prénom	Né(e) le	Parenté

Moyen de paiement :

Carte bancaire Espèces Porte monnaie JCNE

Chèque Banque : _____ N° cheque: _____

J'ai pris connaissance des conditions générales de vente

Rappel : Pour la billetterie spectacle, aucune annulation ou remboursement possibles

Fait à l'antenne de _____ le : _____

Signature de l'agent

Info : _____