



Demande de Carte Abonné

Nom du Demandeur : _____ Prénom : _____

Né le : _____ Tel : _____ Email : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Abonnements liés à celui du demandeur :

Nom : _____ Prénom : _____ Né le : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né le : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né le : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né le : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né le : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né le : _____

Nombre total de Cartes Abonné :

Carte Adulte : _____ x 15,00 € Total Adulte : _____ €

Carte Jeune¹ : _____ x 12,00 € Total Jeune : _____ €

Montant Total : _____ €

Fait à : _____ le _____

Signature du demandeur

ATTENTION : Si vous envoyez ce formulaire par courrier, joindre obligatoirement une photo d'identité par carte demandée.



Merci de joindre votre règlement par chèque libellé à l'ordre de la FOL74, et d'expédier ou porter le tout à l'adresse suivante :

Location des Glières
Route du plateau
Thorens-Glières
74570 FILLIERE, France

¹ - 16 ans.