

PROGRAMME

(Sous réserve de modifications TV)

o Samedi 06 Janvier 2018

- 16h30 : Match sans Equipe de France
- 19h00 : Match avec Equipe de France

o Dimanche 07 Janvier 2018

- 14h30 : Match sans Equipe de France
- 17h00 : Match avec Equipe de France



BON DE COMMANDE FAMILLE DU HANDBALL



HANDBALL : GOLDEN LEAGUE MASCULINE 2018

AccorHotels Arena - PARIS

Samedi 06 & Dimanche 07 Janvier 2018

FRANCE / DANEMARK / NORVÈGE / 1 INVITÉ



Raison Sociale _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse de Livraison _____

Adresse de Facturation _____
si différente de l'adresse de livraison

Code Postal _____ Ville _____

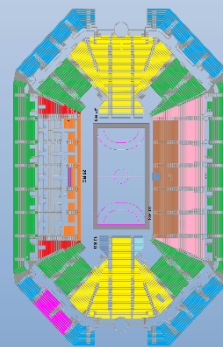
Tel. _____

E-mail _____@_____

COORDONNÉES

OFFRE DISPONIBLE A PARTIR DE 10 PLACES PAR COMMANDE

ACCORHOTELS
ARENA



GRILLE TARIFAIRE

	Sam. 06 Jan.			Dim. 07 Jan.			Pack 2 jours			TOTAL TTC	
	PLEIN TARIF	TARIF FAMILLE DU HAND	QT.	PLEIN TARIF	TARIF FAMILLE DU HAND	QT.	PLEIN TARIF	TARIF FAMILLE DU HAND	QT.	QT.	EN €
CAT OR	65,00€	60,00€	___	65,00€	60,00€	___	___	___	___	___	___ €
CAT 1	45,00€	40,00€	___	45,00€	40,00€	___	80,00€	70,00€	___	___	___ €
CAT.2	35,00€	30,00€	___	35,00€	30,00€	___	60,00€	50,00€	___	___	___ €
CAT.3	25,00€	20,00€	___	25,00€	20,00€	___	40,00€	30,00€	___	___	___ €
CAT.4	15,00€	10,00€	___	15,00€	10,00€	___	___	___	___	___	___ €
E-ticket										<input type="checkbox"/>	Gratuit
Envoi par courrier DHL										<input type="checkbox"/>	15€
TOTAL TTC BILLETTERIE										___	€

Nous vous rappelons que les billets achetés sont strictement personnels, et comporteront le nom de la structure renseignée dans le champ « Coordonnées » ci-dessus.

Aucun billet ne sera envoyé avant la réception du paiement.

PAIEMENT

Veillez cocher le mode de paiement souhaité :

- (1) Par virement bancaire (Cf. ci-contre) en notifiant « GL2018PARIS » en référence.
- (2) Par CB par téléphone, nous vous rappellerons au numéro indiqué dans « Coordonnées ».
- (3) Par chèque à l'ordre d'EFORSPORTS, à envoyer à l'adresse suivante : eForSports – Service Billetterie, 3 avenue Hoche, 75008 Paris, et avec la mention « GL2018PARIS » au dos du chèque.

Coordonnées bancaires :

IBAN : FR76 3000 3022 0100 0209 1272 869
BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

CONDITIONS

Merci de renvoyer ce bon de commande **scanné et dûment complété par email** à l'adresse suivante : billetterie@ffhandball.net, ou par fax au 09 70 55 13 01. Nous vous enverrons une confirmation de commande par e-mail dès que celle-ci aura été traitée, et sous réserve des places disponibles.

Une fois votre commande validée, (1) si vous réglez par virement merci de nous transmettre la preuve de virement par email à billetterie@ffhandball.net. (2) S'il s'agit d'un paiement par CB nous vous recontacterons dans les plus brefs délais. (3) Enfin, s'il s'agit d'un paiement par chèque merci de nous faire parvenir le bon de commande et le chèque par courrier postal.

Fait le _____ à _____ Signature et Cachet :

Le présent bon de commande signé constitue un engagement ferme et irrévocable soumis dans sa totalité aux conditions générales de vente que vous trouverez au lien suivant : <https://www.billetterie-ffhandball.fr/cgv> et dont le client reconnaît avoir pris connaissance.

CO*