**COMMANDE ABONNEMENTS SUA RUGBY - 15 matchs SAISON 2023-2024 (2 cartes maxi par Amicaliste)**

**Amicaliste :** NOM / Prénom : **……………………………………………………………………………………….** carte adhérent 2023 n° : ……………

**Bénéficiaire carte 1** **:** NOM / Prénom : ………………………………………………………………………………………………………………………

téléphone : ………………………………………. courriel : ………………………………………………………………………………………….............

si pas amicaliste, merci de préciser le lien de parenté avec l’amicaliste (conjoint, enfant) : …………………………………………………………..

**Bénéficiaire carte 2 :** NOM / Prénom : ……………………………………..……………………………………………………………………………….

téléphone : ……………………………………..... courriel : ………………………………………………………………………………………………….

merci de préciser le lien de parenté avec l’amicaliste (conjoint, enfant) : …………………….…………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TRIBUNE** | **TARIF PUBLIC** | **TARIF AMICALE (réservé aux amicalistes, leur conjoint, leurs enfants)** | **CARTE 1****cocher la ligne choisie** | **CARTE 2****cocher la ligne choisie** | **SI RÉABONNEMENT*****PLACE A CONSERVER*****(Travée, rang, numéro de place)** | **SI NOUVEL ABONNEMENT*****PLACE SOUHAITÉE*****(Travée, rang, numéro de place)** |
| **PESAGE** | **89** | **80 €** |  |  |  |  |
| **LACROIX\*** | **109** | **98 €** |  |  |  |  |
| **FERRASSE LATERALE\*** | **239** | **193** |  |  |  |  |
| **FERRASSE INTERMEDIAIRE\*** | **369** | **299** |  |  |  |  |
| **FERRASSE CENTRALE\*** | **499** | **404** |  |  |  |  |
| **BASQUET** **LATERALE HAUTE\*** | **369** | **299** |  |  |  |  |
| **BASQUET** **INTERMEDIAIRE BASSE\*** | **369** | **299** |  |  |  |  |
| **BASQUET** **INTERMEDIAIRE HAUTE\*** | **499** | **404** |  |  |  |  |

Ci-joint, un chèque global de …………………………… €, à l’ordre de AMACD 47, à renvoyer avec le bon de commande à : AMACD 47, Hôtel du Département,

47922 AGEN CEDEX 9 ou à remettre lors des permanences de l’Amicale.

**Date limite de réservation :** **10 août** **2023**