BON DE COMMANDE
PASS NORDIQUE - FAMILLE

Un bon par famille (Télécharger d'autres bons de commande sur www.saint-claude-haut-jura.com)
Bon de commande et règlement à renvoyer à : Communauté de communes Haut-Jura Saint-Claude
13 bis Boulevard de la République - CS 60013 - 39206 SAINT-CLAUDE CEDEX

Pass Offert à partir de la 4 ème personne pour une famille comportant au moins un tarif adulte.
La gratuité s'applique exclusivement aux jeunes de moins de 16 ans et dans la limite de 3 gratuités par famille.
Application des tarifs en vigueur au moment de la vente - Non cumulable avec d'autres promotions/réductions
Le Pass FAMILLE est valable uniquement sur le même domaine de validité.

1.

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____

☐ **Saison** Montagnes du Jura - Adulte 98 €
☐ **Saison** Hautes Combes - Adulte 72 €

OBLIGATOIRE
Collez votre photo d'identité

2.

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____

☐ **Saison** Montagnes du Jura - Adulte 98 €
☐ **Saison** Hautes Combes - Adulte 72 €
☐ **Saison** Montagnes du Jura - Enfant 41 €
☐ **Saison** Hautes Combes - Enfant 28 €

OBLIGATOIRE
Collez votre photo d'identité

3.

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____

☐ **Saison** Montagnes du Jura - Adulte 98 €
☐ **Saison** Hautes Combes - Adulte 72 €
☐ **Saison** Montagnes du Jura - Enfant 41 €
☐ **Saison** Hautes Combes - Enfant 28 €

OBLIGATOIRE
Collez votre photo d'identité

4.

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : __/__/____

☐ **Saison** Montagnes du Jura - Enfant Offert
☐ **Saison** Hautes Combes - Enfant Offert

OBLIGATOIRE
Collez votre photo d'identité

BON DE COMMANDE
PASS NORDIQUE - FAMILLE

Haut-Jura Saint-Claude

5.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : ___ ___ ___ ___ ___ ___

☐ **Saison** Montagnes du Jura - Enfant Offert
☐ **Saison** Hautes Combes - Enfant Offert

OBLIGATOIRE
Collez votre photo d'identité

6.

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : ___ ___ ___ ___ ___ ___

☐ **Saison** Montagnes du Jura - Enfant Offert
☐ **Saison** Hautes Combes - Enfant Offert

OBLIGATOIRE
Collez votre photo d'identité

LIVRAISON

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

TÉLÉPHONE : ___ ___ ___ ___ ___

☐ **J'accepte l'utilisation de mes données personnelles pour le traitement de ma commande.**

☐	Expédition par courrier	3,00 €
☐	Retrait à l'Office de Tourisme de Saint-Claude	Gratuit
	TOTAL :	**€**

PAIEMENT

☐	Chèque à l'ordre du Trésor Public	€
☐	Chèque vacances	€
☐	Chèque cadeau «Achetez à Saint-Claude»	€
	TOTAL :	**€**

☐ **J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente et d'utilisation (www.saint-claude-haut-jura.com)**
☐ **J'accepte que mes données soient réutilisées à des fins d'information**

FAIT LE : ___ ___ ___ ___ ___ ___

A :

SIGNATURE :