



Formulaire d'abonnement pour la saison 2025-2026

1 formulaire par abonnement

COORDONNÉES DU CE: COSEM - 17 rue de Rastatt 53000 LAVAL
02.53.74.15.67

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° portable :

E-mail :



Téléchargez l'application du
Stade Lavallois MFC !

Je ne souhaite pas recevoir les infos « club » par email

ABONNEMENT :

Type d'abonnement : Tarif normal Tarif réduit*

* « Tarif réduit » applicable aux jeunes de -16 ans, aux étudiants de -25 ans ainsi qu'aux personnes en situation de handicap (justificatif obligatoire et carte non-cessible).

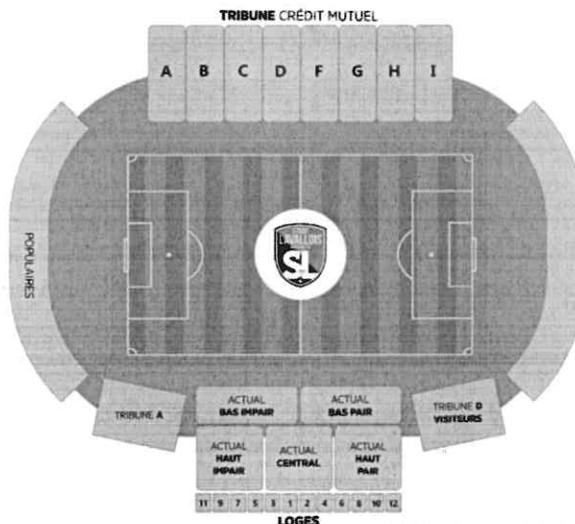
INFORMATIONS SUR LA PLACE :

Tribune :

Bloc / Section :

Rang :

Place :



RÈGLEMENT :

Mode de paiement :

- Chèque bancaire
- Espèces
- Carte bancaire

Montant total

€

Pour tout envoi par la Poste, les frais d'envoi en recommandé sont à la charge de l'Abonné à hauteur de 10 €

Je déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Abonnement et les avoir acceptées.

Fait le / / 2025 à

Signature (obligatoire)

Plaine des Gandonnières - Rue Georges Coupeau - 53000 LAVAL
Tél. 02 43 53 97 05 – billetterie@stade-lavallois.com - www.stade-lavallois.com