



Formulaire Inscription

Billets CSE 1 Jour en ligne sur www.lepal.com

Réservé au PAL
Date inscription :

/ /
N° ID

Nom de la société : _____

Déjà Client (Commandes par courrier) OUI NON Si oui N° de Client |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Êtes-vous concerné par la TVA intracommunautaire ?

Si oui, merci de l'indiquer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Vous êtes : CSE Amicale du personnel COS

Adresse de facturation :

Code postal : _____ Ville : _____

Effectif : _____ salariés

Contact pour la billetterie :

Mme Mr Nom : _____ Prénom : _____

Fonction au CSE : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Renvoyez ce formulaire + RIB (et Mandat de prélèvement SEPA si besoin) à info@lepal.com

Oui, je souhaite ouvrir un compte

Moyen de paiement :

Je souhaite payer par carte bancaire (merci de joindre le RIB du CSE)

Je souhaite payer par prélèvement automatique
(merci de joindre le RIB du CSE et le mandat de prélèvement SEPA complété et signé)

J'ai pris connaissance des conditions de prestation et je les accepte.

Fait à : _____

Le : _____

Nom+ signature précédés de la mention « bon pour accord » :

Cachet du CSE

Le PAL PARC D'ATTRACTIONS ET ANIMALIER