



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 : _____

Envoyez 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