BON DE COMMANDE 2022-2023
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 4ème personne pour une famille comportant au moins un tarif adulte et un tarif jeune.
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 :