

# BON DE COMMANDE (Par courrier)

## FORFAITS DE SKI SAISON **PORTES DU SOLEIL**

Offre valable du 01 Septembre 2020 au 15 Novembre 2020

### HIVER 2020 / 2021

Mr  Mme  Melle  .....

Prénom .....

Adresse Complète (N° et Nom de Rue / Boîte Postale / Code Postal / Ville / Pays)

(Forfaits expédiés à cette adresse postale) :

.....  
.....  
.....

Téléphone / Portable .....

Courriel .....

Règlement par **Chèque Bancaire** joint à ce Bon de Commande,  
Libellé à l'ordre de : SAEM SPORTS ET TOURISME

Règlement par **Carte Bancaire** (Contact téléphonique après réception de ce Bon de Commande)

 **Photo et copie d'une pièce d'identité OBLIGATOIRES** pour chaque forfait.  
Envoi avec identification (Nom et Prénom au dos de chaque photo)

- Par mail sur [caissesdulac@chatel.com](mailto:caissesdulac@chatel.com)

- Par courrier joint à ce Bon de Commande (Préciser Service CAISSES)

Fait le (Date) : .....

Signature :

#### SAEM SPORTS ET TOURISME

Siège social - Maison Châtellane, 281 route de Thonon - 74390 Châtel  
Tél. +33 (0)4 50 73 34 24 - Fax +33 (0)4 50 73 36 53  
E-mail: [ski@chatel.com](mailto:ski@chatel.com)  
> [WWW.CHATEL.COM](http://WWW.CHATEL.COM)



SAEM Sports et Tourisme à Châtel - Capital de 20125000 € - RCS THONON 735690131  
SIRET 735690131 00013 - APE 4930C - N° de TVA intracommunautaire : FR 947 950 801 31



✓ Nombre d'**ADULTES** (26-64 ans inclus) ..... x **897,00 €** = .....€

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

✓ Nombre d'**ENFANTS** ((5-11 ans inclus (né à partir du 01/01/2009) par forfait de ski adulte d'un parent direct, acheté ..... x **GRATUIT** = .....€

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

✓ Nombre de **ENTANTS ou JEUNES** : : (5-25 ans inclus (né à partir du 01/01/1995) ..... x **463.00 €** = .....€

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

✓ Nombre de **SENIORS** : (65 ans et + ..... x **807,00 €** = .....€

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Nom/Prénom/Date de Naissance : .....

Support(s) Mains Libres fourni(s) pour rechargement

Support(s) Mains Libres non fourni(s) - + **3,00 €** par forfait, soit : .....€

**Remise des Forfaits** (Cochez selon votre choix) :

Mis à disposition à la Caisse du Lac (située à Vonnes)

Adressés par courrier postal sous pli prioritaire (Environ 15 jours) :

Adresse en France Métropolitaine = + **2,00 €**

Adresse dans l'Union Européenne et Suisse = + **2,50 €**

**SOIT UN TOTAL TTC DE : .....€**



Conditions Générales de Ventes à disposition en points de vente et sur le site [www.chatel.com](http://www.chatel.com)