



## Match de Hockey sur Glace : AMIENS/ROUEN

**Le mardi 17 septembre à 20 h à la patinoire du Coliseum d'Amiens.**

Les places seront situées, suivant la disponibilité, dans les tribunes :  
A,B,C,D ou L,M,N,O,P,Q,R,X,Y ou Z. (voir le plan en haut - placement indépendant de ma volonté).

**Le nombre de places est limité à 30, sous réserve de disponibilité !**

**Tarif Unique réservé aux Adhérents de l'ASCEE 80 : 8,00€**

Prix extérieur : 10,00 € au lieu de : 20,00€

Le prix comprend : L'entrée pour le match. (Celle-ci sera distribuée avant l'accès au match).

Le prix ne comprend pas : Le trajet de votre domicile à AMIENS et retour.

Pour les frileux surtout, prévoir une tenue chaude. Aucun remboursement n'est accordé en cas de désistement !

Pour plus de renseignements, contactez l'ASCEE 80 par courriel : [ascee-80@i-carre.net](mailto:ascee-80@i-carre.net)

- ◆ Les inscriptions se font par ordre d'arrivée si elles sont accompagnées du règlement.  
Pour toute participation, faire un mail à [veronique.royon@somme.gouv.fr](mailto:veronique.royon@somme.gouv.fr)  
Ce match est un match dit « de gala », il n'y en aura pas pour tout le monde
- ◆ Tous les renseignements figurant sur l'inscription engagent la responsabilité des inscrits quant à leur adhésion à l'ASCEE 80
- ◆ Pour bénéficier du tarif Adhérent, il est impératif d'être à jour de sa cotisation pour l'année 2024
- ◆ Le nombre de places demandées ne peut excéder le nombre d'inscrits sur la carte d'Adhérent de l'ASCEE 80 !

**LE BULLETIN SERA CONSIDÉRÉ NUL ET NON RECEVABLE, S'IL EST INCOMPLÈTEMENT RENSEIGNÉ**



**Match de Hockey sur Glace : Amiens / Rouen : Le mardi 17/09/2024 - Coupon à retourner à l'ASCEE 80  
le plus tôt possible avec le règlement ! Date limite : le jeudi 5 septembre, 12 h dernier délai !**

Nom et Prénom : ..... n° carte adhérent : | 0 | 0 | | | | |

Service et Unité : ..... ☎ fixe ou portable | | | | | | | | | |

**Adresse Internet service ou personne pour recevoir la confirmation d'inscription de l'ASCEE 80 :**

..... @ .....

**Nom, prénom, âge des personnes Ascéistes, ou ayant droit, effectuant l'activité: (Obligatoire) !**

..... / ..... ans - ..... / ..... ans

..... / ..... ans - ..... / ..... ans

8 € x ..... (Nombre de place(s) Adulte(s) Adhérent(s)) = ..... €

10 € x ..... (Nombre de place(s) Extérieur(s) : prix groupe) = ..... €

Ci joint : - un chèque libellé à l'ordre de : ASCEE 80 d'un montant de : ..... €