

Décharge retrait abonnements et places

| Je soussigné : | |
|--|--------------------|
| Nom: | Prénom: |
| Autorise Monsieur ou Madame : | |
| Nom: | <u>Prénom:</u> |
| A retirer mon abonnement annuel ou place Transfoot | |
| Merci de présenter une pièce d'identité ou votre carte de circulation Transpole ou une photocopie. | <u>Signature :</u> |
| Je soussigné : | |
| Nom: | Prénom: |
| Autorise Monsieur ou Madame : | |
| Nom: | Prénom: |
| A retirer mon abonnement annuel ou place Transfoot | |
| Merci de présenter une pièce d'identité ou votre carte de circulation Transpole ou une photocopie. | <u>Signature :</u> |
| Je soussigné : | |
| Nom: | <u>Prénom:</u> |
| Autorise Monsieur ou Madame : | |
| Nom: | Prénom: |
| A retirer mon abonnement annuel ou place Transfoot | |
| Merci de présenter une pièce d'identité ou votre carte de circulation Transpole ou une photocopie. | <u>Signature :</u> |