



BILLETTERIE DISNEYLAND

Renseignements obligatoires

(Si la fiche est incomplète, elle ne sera pas prise en compte)

NOM : PRENOM :

TEL domicile : (Impératif):..... N° Poste usine :

Adresse mail :

NOM DES PARTICIPANTS : (OBLIGATOIRE PLACES NOMINATIVES)

NOM PRENOM	Lien de parenté	Date de naissance (obligatoire)	Situation enfant (étudiant...)

NOMBRE DE PARTICIPANTS ARCELOR: ADULTES : ENFANTS :

NOMBRE DE PARTICIPANTS EXTERIEURS: ADULTES : ENFANTS :

TYPE DE BILLET : 1 jour/1parc ☐ 1 jour/2parcs ☐

BILLET FLEX ☐ BILLET ECO ☐

DATES SOUHAITEES :

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE:

La participation du CSE est de 30 % avec 15 €uros maxi par place

Cadre réservé au C.S.E.

Montant payé par le C.S.E. : PRIX DE LA PLACE:

DATE RESERVATION : TOTAL FACTURE:

N° réservation : PARTICIPATION C.E:

REGLE LE: TOTAL A PAYER:

Mode de règlement: CHEQUE ESPECES VIREMENT

Chèque de caution n°

Chèque règlement n°

Date virement :