

BON DE COMMANDE
PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

FRANCE
SUISSE



MARDI 6 OCTOBRE 2026 - STADE DE LA SOURCE - ORLÉANS - 19H00

CONTACT

ENTITE :

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE :

EMAIL (obligatoire) :

COMMANDE DE BILLETS

1) Veuillez nous indiquer le nombre de billets souhaités :

CATEGORIE	Personne en situation de handicap* (Place assise)	Quantité	Personne en fauteuil roulant* (Emplacement Fauteuil)	Quantité	Accompagnant** (Place assise)	Quantité
Catégorie Unique						

*Titulaire d'une carte d'invalidité, avec un taux d'invalidité d'au moins 50% et d'au moins 80% pour les personnes en fauteuil roulant (un contrôle de la carte d'invalidité sera effectué aux portes du stade).

**Dans la limite de 4 accompagnants par personne en situation de handicap ou personne en fauteuil roulant.

2) Afin de vous accueillir dans les meilleures conditions, merci de nous préciser si :

Vous vous déplacez avec du matériel médical

Si nécessaire, merci de nous donner plus de précisions :

Vous avez un handicap invisible

Si nécessaire, merci de nous donner plus de précisions :

Vous êtes accompagné d'un chien d'assistance

Si nécessaire, merci de nous donner plus de précisions :

Autre :

Souhaitez-vous une place de parking ? OUI

NON

Montant total de la commande :

Les billets seront envoyés au format e-billet à l'adresse e-mail renseignée dans la fiche contact.

L'envoi de ce document ne garantit pas la réservation des places, ni celle de place de parking. Votre commande sera traitée dans la limite des places disponibles au moment de sa réception. Nous vous confirmerons votre commande par e-mail.

RÈGLEMENT

Virement

Carte bancaire

Nous vous indiquerons les modalités de règlement, une fois la commande validée par email.

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Ventes pour les matches organisés par la FFF, et les accepte expressément.

Fait le à

Merci d'envoyer ce bon de commande dûment complété à l'adresse mail billetteriepmr@fff.fr ou en cliquant ci-dessous :

