MATCH INTERNATIONAL

FRANCE MAROC

BON DE COMMANDE
PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

SAMEDI 05 DECEMBRE 2026 - STADE AUGUSTE BONAL - SOCHAUX-MONTBÉLIARD - 21H10

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	10,50 €		10,50 €		10,50 €	

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

***Dans la limite de 2 accompagnants par personne en situation de handicap ou personne en fauteuil roulant.*

3) 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 :**

4) Souhaitez-vous une place de parking ? OUI ☐ **NON** ☐

Montant total de la commande : 0,00 €

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.

RÉGLEMENT

☐ **Virement** ☐ **Carte bancaire**

Nous vous indiquerons les modalités de réglement, 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 :

ENVOI PAR MAIL