

## FORMULAIRE DE RESERVATION CASQUE FFC

**NOM :**

**Prénom :**

**Comité :**

**Numéro de licence :**

**Adresse postale :**

**Adresse mail :**

**Téléphone :**

**Taille du casque :**    XS            S            M  
                                 L            XL            XXL



Je prends acte qu'aucun échange ne sera possible

Je choisis :

**Casque seul + frais d'envois Chronopost, soit 130€ + 18€ = 148€**

*Pour les DOM-TOM, régler uniquement le casque dans l'immédiat*

**Casque avec Kit micro + frais d'envois soit 130€ + 100€ + 18€ = 248€**

*Pour les DOM-TOM, régler uniquement le casque et kit micro dans l'immédiat*

Je procède ce jour au virement de .....€ sur le compte de David CHAUVIN (IBAN FR76 1027 8025 0600 0204 4200 421 // BIC CMCIFR2A), ou envoi du règlement par chèque avant le 30 novembre.

Fait le

à

Signature