

PASS
TIME

BON DE COMMANDE

Merci d'inscrire lisiblement en lettres capitales vos coordonnées d'envoi pour vos cartes Passtime et de joindre votre chèque de règlement à l'ordre du CAS ENSMA

Nom et Prénom :

Tél :

Mail :



LA CARTE **PASSTIME ESSENTIEL**

Nombre de cartes souhaitées : _____

Prix unitaire :

Subvention CAS-ENSMA : 33.60 €

POUR VOUS :

+ FRAIS D'EXPÉDITION OFFERTS



LA CARTE **PASSTIME LIBERTÉ**

Nombre de cartes souhaitées : _____

Prix unitaire :

Subvention CAS-ENSMA: 16.80 €

POUR VOUS :

+ FRAIS D'EXPÉDITION OFFERTS



LA CARTE **PASSTIME PREMIUM**

Nombre de cartes souhaitées : _____

Prix unitaire :

Subvention CAS-ENSMA : 40.60 €

POUR VOUS :

+ FRAIS D'EXPÉDITION OFFERTS