

## FORMULAIRE DE COMMANDE PASS PREMIUM

Merci de nous retourner ce bon de commande accompagné de votre règlement par chèque bancaire ainsi qu'une photo d'identité par membre de la famille à l'adresse ci-dessous. Le montant de votre règlement sera égal au total des Pass Premium commandés selon le tarif indiqué.

**PUY DU FOU® - BP 25 - 85590 Les Épesses**

**PASS adulte 57 €**

**PASS enfant 39 €**

Tous les champs sont à remplir obligatoirement pour chaque membre de la famille. Afin de recevoir votre Pass Premium par courrier, 1,80€ de frais de dossier sont à votre charge et, par conséquent, à prendre en compte dans votre règlement.

M     Mme     Mlle  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....  
 Port : ..... Date de naissance : ...../...../..... E-mail : .....@.....

**Oui, je souhaite recevoir par e-mail les nouveautés et les offres exclusives du Puy du Fou®**

COLLEZ  
UNE PHOTO  
RÉCENTE ICI

M     Mme     Mlle  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....  
 Port : ..... Date de naissance : ...../...../..... E-mail : .....@.....

**Oui, je souhaite recevoir par e-mail les nouveautés et les offres exclusives du Puy du Fou®**

COLLEZ  
UNE PHOTO  
RÉCENTE ICI

M     Mme     Mlle  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....  
 Port : ..... Date de naissance : ...../...../..... E-mail : .....@.....

**Oui, je souhaite recevoir par e-mail les nouveautés et les offres exclusives du Puy du Fou®**

COLLEZ  
UNE PHOTO  
RÉCENTE ICI

M     Mme     Mlle  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....  
 Port : ..... Date de naissance : ...../...../..... E-mail : .....@.....

**Oui, je souhaite recevoir par e-mail les nouveautés et les offres exclusives du Puy du Fou®**

COLLEZ  
UNE PHOTO  
RÉCENTE ICI

M     Mme     Mlle  
 Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....  
 Port : ..... Date de naissance : ...../...../..... E-mail : .....@.....

**Oui, je souhaite recevoir par e-mail les nouveautés et les offres exclusives du Puy du Fou®**

COLLEZ  
UNE PHOTO  
RÉCENTE ICI

**IMPORTANT :** Lors de votre commande de Pass Premium Grand Parc, les frais de dossier (1,80€) sont à votre charge afin de les recevoir par courrier. Comptez 10 jours à partir de la date de réception de votre commande avant de recevoir vos Pass. Merci de lire attentivement les conditions de vente sur [www.puydufou.com](http://www.puydufou.com).

**J'ai pris connaissance des conditions de vente et je les accepte.**

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Nom + signature précédés de la mention «Bon pour accord» :

### SOMME À RÉGLER :

Pass Adultes : ..... x 57€ = .....€  
 Pass Enfants : ..... x 39€ = .....€  
 Frais de dossier : +1,80€  
**Total à régler : ....., .....€**