



COUPE DE FRANCE

Adresse précise de réception des billets (pas de BP)

Tour : 1/4 de Finale

Horaires : de livraison (transporteur):.....

Responsable (NOM) : Tél :

N° de Match :	N° NNI du terrain : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (9 Chiffres)
..	NOM du terrain :

REPARTITION ET DEMANDE DE BILLETTERIE (A COMPLETER AVEC PRECISION)

Appellations FFF ou autres	Billets payants			Nombre d'invitations (à répartir dans les meilleures places)				Ayants Droit (5)	Scolaires (5)	Totaux places par zone
		PLEIN TARIF	TARIF REDUIT (6)	RECEVANT	VISITEUR (1)	LIGUE	(7)FFF et partenaires			
TRIBUNE HONNEUR ou	Nombre				10 (1)	60	570			
	Prix (2)									
	Droit de Location (3)									
TRIBUNE ou	Nombre									
	Prix (2)									
	Droit de Location (3)									
PREMIERE ou	Nombre									
	Prix (2)									
	Droit de Location (3)									
SECONDE ou	Nombre				80 (1)		45			
	Prix (2)									
	Droit de Location (3)									
POURTOUR DEBOUT ou	Nombre									
	Prix (2)									
	Droit de Location (3)									
Capacité totale _____	Totaux des billets			(4)	10 + 80 (1)	60	615	(5)	(5)	

A RENVoyer A LA DIRECTION DES ACTIVITES SPORTIVES - e-mail : competitions-seniors@fff.fr - Fax 01 44 31 74 61

A _____
Le _____

Signature de l'organisateur :

La production de cet imprimé, ainsi que celle de la D.U.M., sont indispensables pour obtenir la délivrance et/ou la mise en vente de la billetterie

(1) 10 places de 1ère catégorie obligatoires et 80 autres, même tribune ou autre zone (2) minimum 5 € (3) maximum 10% du prix affiché et limité à 2,50€

(4) jusqu'à 10% de la capacité totale du stade (5) obligatoire, quantité définie par le club (6) conseillée, à répartir (7) détail précisé par courrier spécifique