

Nom .....

Prénom .....

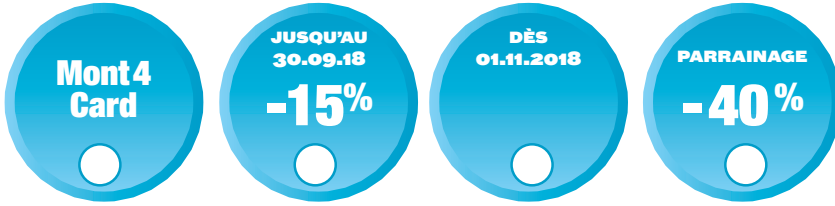
Adresse-CP .....

Ville .....

Téléphone .....

Email .....

\* Le soussigné autorise le traitement des données collectées lors de mes précédents achats auprès des sociétés Télé-Thyon SA, Téléverbier SA et NVRM dans le but de valider mes droits au programme de parrainage des 4 Vallées.



Sans assurance, votre abonnement ne sera en aucun cas remboursé.

A remplir une ligne par personne	Année de naissance	Durée	Support	Secteur	Options	Montant
Nom .....		Saison <input type="checkbox"/>	Carte à puce <input type="checkbox"/>	4 Vallées <input type="checkbox"/>	Ass.complète (98.-) <input type="checkbox"/>	Forfait .....
Prénom .....		Annuel <input type="checkbox"/>	Signature* .....	Verbier <input type="checkbox"/>	Ass.forfait (63.-) <input type="checkbox"/>	Support .....
		4 Vallées uniquement		Savoleyres/Tzoumaz <input type="checkbox"/>		Assurance .....
		uniquement		Bruson <input type="checkbox"/>		
Nom .....		Saison <input type="checkbox"/>	Carte à puce <input type="checkbox"/>	4 Vallées <input type="checkbox"/>	Ass.complète (98.-) <input type="checkbox"/>	Forfait .....
Prénom .....		Annuel <input type="checkbox"/>	Signature* .....	Verbier <input type="checkbox"/>	Ass.forfait (63.-) <input type="checkbox"/>	Support .....
		4 Vallées uniquement		Savoleyres/Tzoumaz <input type="checkbox"/>		Assurance .....
		uniquement		Bruson <input type="checkbox"/>		
Nom .....		Saison <input type="checkbox"/>	Carte à puce <input type="checkbox"/>	4 Vallées <input type="checkbox"/>	Ass.complète (98.-) <input type="checkbox"/>	Forfait .....
Prénom .....		Annuel <input type="checkbox"/>	Signature* .....	Verbier <input type="checkbox"/>	Ass.forfait (63.-) <input type="checkbox"/>	Support .....
		4 Vallées uniquement		Savoleyres/Tzoumaz <input type="checkbox"/>		Assurance .....
		uniquement		Bruson <input type="checkbox"/>		
Nom .....		Saison <input type="checkbox"/>	Carte à puce <input type="checkbox"/>	4 Vallées <input type="checkbox"/>	Ass.complète (98.-) <input type="checkbox"/>	Forfait .....
Prénom .....		Annuel <input type="checkbox"/>	Signature* .....	Verbier <input type="checkbox"/>	Ass.forfait (63.-) <input type="checkbox"/>	Support .....
		4 Vallées uniquement		Savoleyres/Tzoumaz <input type="checkbox"/>		Assurance .....
		uniquement		Bruson <input type="checkbox"/>		
Nom .....		Saison <input type="checkbox"/>	Carte à puce <input type="checkbox"/>	4 Vallées <input type="checkbox"/>	Ass.complète (98.-) <input type="checkbox"/>	Forfait .....
Prénom .....		Annuel <input type="checkbox"/>	Signature* .....	Verbier <input type="checkbox"/>	Ass.forfait (63.-) <input type="checkbox"/>	Support .....
		4 Vallées uniquement		Savoleyres/Tzoumaz <input type="checkbox"/>		Assurance .....
		uniquement		Bruson <input type="checkbox"/>		

**Je désire retirer mes abonnements aux caisses de:**

Verbier/Médran - Info  La Tzoumaz - caisses  Savoleyres - caisses  Le Châble - caisses  Réception à mon domicile

Un supplément sera perçu pour l'envoi Recommandé. Si aucune mention, dépôt et retrait à Médran.

Annexe (envoyée avec ce formulaire): ..... Carte(s) à puce

Carte à puce: supplément de CHF 5.- par personne (non remboursable mais rechargeable) si aucun support n'est envoyé avec la commande.

Consignes Médran	Consignes Le Châble
<input type="checkbox"/> Consigne(s) skis + chaussures adulte	<input type="checkbox"/> Consigne(s) skis - 2/3 paires + chaussures
<input type="checkbox"/> Consigne(s) snowboard	<input type="checkbox"/> Consigne(s) skis - 4/5 paires + chaussures
<input type="checkbox"/> Grand(s) casier(s) 90x50x40cm	<b>CAISSE</b> (à remplir par la caisse)
<input type="checkbox"/> Petit(s) casier(s) 60x50x30cm	Protection des données dans Skidata <input type="checkbox"/>
Les familles qui louent des consignes pour 4 personnes et plus bénéficient d'un petit casier gratuit.	Signature caisse .....

Oui, je désire m'abonner à la newsletter de Verbier 4 Vallées

Oui, j'autorise le traitement de mes données à fin de promotion au sein du Groupe Téléverbier SA

Oui, j'autorise le traitement de mes données à fin de promotion auprès des partenaires du Groupe Téléverbier SA

Date .....

Signature .....

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance qu'aucun remboursement ne peut être fait sans assurance et j'accepte les conditions générales de TVSA.