



BON DE COMMANDE BRIOCHE PASQUIER ROOKIE CLUB MATCHS CLASSIQUES

Vous êtes un **club amateur** et vous souhaitez faire profiter vos bénévoles,
partenaires, licenciés et éducateurs ?

SÉLECTIONNEZ VOTRE MATCH

- | | | | | |
|---|---|---|---|--|
| ☐ SCABB - NANTES
26/09/2025 - 20h30 | ☐ SCABB - LA ROCHELLE
24/10/2025 - 20h30 | ☐ SCABB - PAU
05/12/2025 - 20h30 | ☐ SCABB - ORLÉANS
16/01/2026 - 20h30 | ☐ SCABB - CAEN
27/03/2026 - 20h30 |
| ☐ SCABB - LIMOGES (CDF)
07/10/2025 - 20h30 | ☐ SCABB - ANTIBES
07/11/2025 - 20h30 | ☐ SCABB - QUIMPER
19/12/2025 - 20h30 | ☐ SCABB - ÉVREUX
06/02/2026 - 20h30 | ☐ SCABB - DENAIN
17/04/2026 - 20h30 |
| ☐ SCABB - POITIERS
10/10/2025 - 20h30 | | | | |

INFORMATIONS

Nom du club _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Responsable de la commande
Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur
Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____
E-mail _____

VOTRE COMMANDE

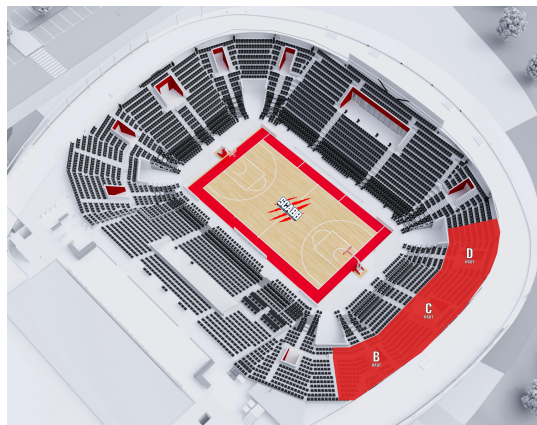
Dans la limite des places disponibles allouées à l'Offre Brioches Pasquier Rookie Club

PORTES B, C et D

Nombre de billets adultes : **8€** x _____ = _____ €

Nombre de billets 18 ans et moins : **4€** x _____ = _____ €

Total Billetterie TTC = _____ €



VALIDATION ET PAIEMENT

MODE DE PAIEMENT :

- ☐ Chèque à l'ordre de "SAS SCABB"
☐ Virement bancaire (via RIB envoyé)

Ce bon de commande est à nous renvoyer à l'adresse mail :
billetterie@scabbasket.fr **au plus tard 2 semaines avant le match**

ACCEPTATION

En signant le présent bon de commande, je reconnais accepter, sans réserve ni conditions, son contenu ainsi que les conditions générales de vente reproduites ci-après.

Nom, qualité :

Date :

Signature

Contact : billetterie@scabbasket.fr ou 04 82 77 17 66 / 06 52 06 62 92



BON DE COMMANDE BRIOCHE PASQUIER ROOKIE CLUB MATCHS DÉCOUVERTES

Vous êtes un **club amateur** et vous souhaitez faire profiter vos bénévoles, partenaires, licenciés et éducateurs ?

SÉLECTIONNEZ VOTRE MATCH

- ☐ **SCABB - VICHY (Coupe de France)** 12/09/2025 - 20h30
☐ **SCABB - ASA** 30/09/2025 - 20h30
☐ **SCABB - CHALLANS** 17/03/2026 - 20h30
☐ **SCABB - HYERES-TOULON** 07/04/2026 - 20h30

INFORMATIONS

Nom du club _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Responsable de la commande
Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur
Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____
E-mail _____

VOTRE COMMANDE

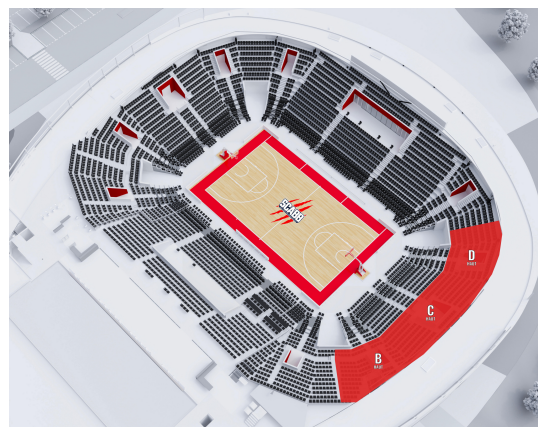
Dans la limite des places disponibles allouées à l'Offre Brioches Pasquier Rookie Club

PORTES B, C et D

Nombre de billets adultes : **6€ x** ____ = ____ €

Nombre de billets 18 ans et moins : **3€ x** ____ = ____ €

Total Billetterie TTC = ____ €



VALIDATION ET PAIEMENT

MODE DE PAIEMENT :

- ☐ Chèque à l'ordre de "SAS SCABB"
☐ Virement bancaire (via RIB envoyé)

Ce bon de commande est à nous renvoyer à l'adresse mail : billetterie@scabbasket.fr **au plus tard 2 semaines avant le match**

ACCEPTATION

En signant le présent bon de commande, je reconnais accepter, sans réserve ni conditions, son contenu ainsi que les conditions générales de vente reproduites ci-après.

Nom, qualité :

Date :

Signature

Contact : billetterie@scabbasket.fr ou 04 82 77 17 66 / 06 52 06 62 92



BON DE COMMANDE BRIOCHE PASQUIER ROOKIE CLUB MATCHS GALA

Vous êtes un **club amateur** et vous souhaitez faire profiter vos bénévoles,
partenaires, licenciés et éducateurs ?

SÉLECTIONNEZ VOTRE MATCH

☐ **SCABB - CHÂLONS-REIMS**
31/10/2025 - 20h30

☐ **SCABB - VICHY**
30/01/2026 - 20h30

☐ **SCABB - BLOIS**
24/04/2026 - 20h30

☐ **SCABB - ROUEN**
27/12/2025 - 20h30

☐ **SCABB - AIX-MAURIENNE**
06/03/2026 - 20h30

☐ **SCABB - ROANNE**
08/05/2026 - 20h30

INFORMATIONS

Nom du club _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Responsable de la commande
Civilité ☐ Madame ☐ Monsieur
Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____
E-mail _____

VOTRE COMMANDE

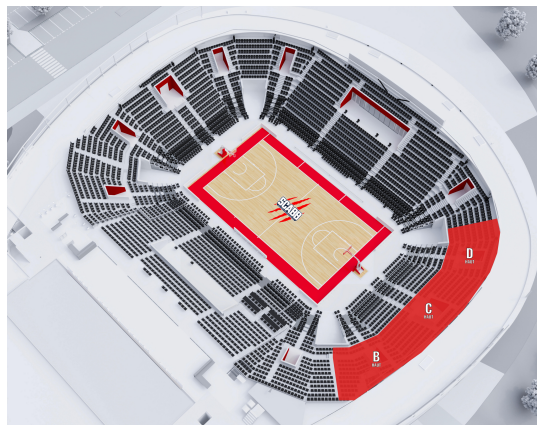
Dans la limite des places disponibles allouées à l'Offre Brioches Pasquier Rookie Club

PORTES B, C et D

Nombre de billets adultes : **12€ x** ____ = ____ €

Nombre de billets 18 ans et moins : **8€ x** ____ = ____ €

Total Billetterie TTC = ____ €



VALIDATION ET PAIEMENT

MODE DE PAIEMENT :

- ☐ Chèque à l'ordre de "SAS SCABB"
☐ Virement bancaire (via RIB envoyé)

Ce bon de commande est à nous renvoyer à l'adresse mail :
billetterie@scabbasket.fr **au plus tard 2 semaines avant le match**

ACCEPTATION

En signant le présent bon de commande, je reconnais accepter, sans réserve ni conditions, son contenu ainsi que les conditions générales de vente reproduites ci-après.

Nom, qualité :

Date :

Signature

Contact : billetterie@scabbasket.fr ou 04 82 77 17 66 / 06 52 06 62 92