

ABONNEMENT ANNUEL 4 VALLÉES 2024/2025 + ÉTÉ 2025

TARIFS PRÉFÉRENTIELS RÉSERVÉS AUX RÉSIDENTS DES DISTRICTS
DU VALAIS ROMAND - JUSQU'AU 30 NOVEMBRE 2024

THYON

4 VALLÉES +

ABONNEMENT ANNUEL 4 VALLÉES	ADULTE 1948 - 1999	MONT 4 CARD 4 VALLÉES	JEUNE 2000 - 2009	ENFANT 2010 - 2017
PRÉVENTE JUSQU'AU 30.11.24	CHF 700.-	PRÉVENTE JUSQU'AU 30.11.24	CHF 400.-	CHF 300.-
Dès le 01.12.24	CHF 900.-	Dès le 01.12.24	CHF 600.-	CHF 500.-

COORDONNÉES DE LA PERSONNE EFFECTUANT LA COMMANDE

NOM - PRÉNOM	RUE	
NPA - LIEU	EMAIL	TÉL

FORMULAIRE DE COMMANDE D'ABONNEMENT

- À COCHER SVP SELON VOS SOUHAITS -

NOM + PRÉNOM <i>ADULTE : JOINDRE UNE ATTESTATION DE DOMICILE</i>	DATE DE NAISSANCE			KEYCARD CHF 5.- OBLIGATOIRE SI VOUS N'AVEZ PAS ENCORE DE CARTE MAGNETIQUE	N° DE KEYCARD	ASSURANCE* SANS ASSURANCE AUCUN REMBOURSEMENT		TOTAL CHF	
	JOUR	MOIS	ANNÉE	SNOW ASSIST PREMIUM CHF 104.-		SKIPASS ASSUR PREMIUM CHF 69.-			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
TOTAL									

* Veuillez consulter les détails des couvertures et cas d'exclusion sur : <https://thyon4vallees.ch>

RETRAIT ABONNEMENT - JE DÉSIRE RETIRER MES ABONNEMENTS À :

Caisse de la Matze Caisse des Masses À mon domicile* payant

* L'envoi est effectué uniquement si le montant demandé a été reçu. Un supplément (CHF 8.- en Suisse / CHF 20.- à l'étranger) sera perçu pour l'envoi des abonnements par la poste à votre domicile. Si aucune mention, le retrait se fait à La caisse de la Matze

KEYCARD

Si vous êtes déjà en possession d'une keycard merci d'indiquer le n° de votre keycard dans la case ci-dessus. Sinon supplément de CHF 5.- par pers. (Keycard non remboursable mais rechargeable).

TOTAL DE LA COMMANDE : ABONNEMENTS + FRAIS D'ENVOI

CHF

PAIEMENT

- Veuillez consulter nos conditions générales à cette adresse : <https://thyon4vallees.ch> -Télé-Thyon SA – 1988 Thyon
UBS SA | Clearing N° 265
Compte HO 142172.0IBAN : CH74 0026 52 65 H014 2172 0
SWIFT : UBSWCHZH80A
MOTIF DE PAIEMENT : FORFAIT ANNUEL – SI

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Oui, je désire m'abonner à la newsletter de Thyon 4 Vallées.	Date	À REMPLIR PAR LA CAISSE
Oui, j'autorise le traitement de mes données à fin de promotion au sein du Groupe Télé-Thyon SA.	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 vente du groupe Télé-Thyon SA.		Signature caisse

ENVOI DU FORMULAIRE, AVEC L'ATTESTATION DE DOMICILE VALABLE, DATÉE DE MOINS D'UNE ANNÉE

PAR COURRIER POSTAL : Télé-Thyon SA, Route de Thyon 12, 1988 Thyon

PAR EMAIL : caisse@tele-thyon.ch