



P A S S A N N U E L



# RENOUVELEZ VOTRE ADHÉSION AU PROGRAMME PASS ANNUEL EN 3 ÉTAPES ET BÉNÉFICIEZ DE 4 MOIS SUPPLÉMENTAIRES GRATUITS

Pour cela, remplissez ce bon de commande jusqu'à 2 mois avant la date d'expiration de votre Pass Annuel. Vous recevrez votre nouveau Pass Annuel directement dans votre boîte aux lettres.

## 1 - REMPLISSEZ EN LETTRES CAPITALES LES CHAMPS CI - DESSOUS

Les offres et communications Pass Annuel seront envoyées à l'adresse du membre.

ADRESSE DE LIVRAISON

Monsieur     Madame     Mademoiselle

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone\* \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Pour être sûr de recevoir toutes nos offres et invitations du programme Pass Annuel remplissez tous les champs.

**MEMBRE 1**  
Veuillez inscrire vos nom et prénom au dos de votre photo d'identité et la coller ici S.V.P.

Monsieur     Madame     Mademoiselle

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

N° d'adhérent (12 derniers chiffres) \_\_\_\_\_

**DISCOVERY**     **DISCOVERY** option parking 40€ de plus\*\*     **MAGIC FLEX**     **MAGIC PLUS**     **INFINITY**

Date d'expiration du précédent Pass Annuel \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° d'adhérent (indiquer les 12 derniers chiffres) \_\_\_\_\_

Montant du Pass choisi (A) \_\_\_\_\_ €

Souhaitez-vous recevoir régulièrement et gratuitement des informations par communications électroniques sur Disneyland Paris  Oui  Non

Informations à usage d'Euro Disney Associés S.C.A. à des fins de gestion des adhésions et, le cas échéant, de marketing. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer auprès d'Euro Disney Associés SCA, Service Marketing Pass Annuel, BP 100, 77777 Marne-la-Vallée, Cedex 04, France.

Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées à des fins de prospection par courrier postal, veuillez cocher la case ci-contre

Si vous ne souhaitez pas que vos informations soient utilisées à des fins de prospection par téléphone, cochez la case ci-contre

**MEMBRE 2**  
Veuillez inscrire vos nom et prénom au dos de votre photo d'identité et la coller ici S.V.P.

Monsieur     Madame     Mademoiselle

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'adresse de livraison) \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

**DISCOVERY**     **DISCOVERY** option parking 40€ de plus\*\*     **MAGIC FLEX**     **MAGIC PLUS**     **INFINITY**

Date d'expiration du précédent Pass Annuel \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° d'adhérent (indiquer les 12 derniers chiffres) \_\_\_\_\_

Montant du Pass choisi (B) \_\_\_\_\_ €

Pour plus de 3 Pass Annuels, merci de recopier les informations ci-dessus sur papier libre accompagné des photos d'identité.

Prix unitaires par adulte ou enfant\*\*\*

Nombre de Pass Annuels de même type achetés et échangés simultanément pour une même famille à la même adresse	Prix unitaires par adulte ou enfant***	
	DE 1 À 4	5 ET PLUS
Pass Annuel <b>DISCOVERY</b>	139€	111€
Pass Annuel <b>MAGIC FLEX</b>	189€	151€
Pass Annuel <b>MAGIC PLUS</b>	249€	199€
Pass Annuel <b>INFINITY</b>	399€	319€

\*Facultatif. Vous avez la possibilité de vous opposer à tout démarchage téléphonique en vous inscrivant sur bloctel.gouv.fr. Cette opposition ne vaut cependant pas pour les démarchages effectués en lien avec une relation contractuelle en cours. \*\*Parking des Parcs Disney ouvert pendant les horaires d'ouverture du Parc Disneyland®. L'accès au parking est strictement personnel. \*\*\* Enfant à partir de 3 ans. Bon de commande par correspondance valable du 3 novembre 2017 au 20 mars 2018.

