

# Parc Floral Abonnement

**ENVIE DE PROFITER PLEINEMENT DU PARC FLORAL DE LA SOURCE  
ET DE SES ÉVÈNEMENTS ?**

**JE CHOISIS LA FORMULE D'ABONNEMENT QUI ME CORRESPOND LE MIEUX**

## CLASSIQUE

Offre la possibilité de venir au Parc Floral toute l'année et autant de fois que vous le souhaitez sur simple présentation de votre carte d'abonnement à l'entrée.

**Tarif : Adulte 19 €**  
Etudiant (17>26 ans) : 13 €  
Enfant (6>16 ans) 13 €

## PASS FAMILLE

Offre tarifaire dédiée aux familles constituées de 2 adultes et de 2 enfants de 6 à 16 ans résidant à la même adresse et souscrivant simultanément un abonnement. Mêmes conditions d'accès au Parc que l'abonnement classique.

**Tarif : 55 €**  
Enfant supplémentaire (6>16 ans) : 10 €

## ABONNEMENT CNAS

Mêmes avantages que l'abonnement classique. Il est réservé aux détenteurs d'une carte CNAS en cours de validité.

**Tarif : Adulte 14,50 €**  
Enfant (6>16 ans) : 9,50 €

**JE PRENDS CONNAISSANCE DES CONDITIONS DE VALIDITÉ ET D'OBTENTION DE L'ABONNEMENT**

■ **LA CARTE D'ABONNEMENT EST VALABLE DU 20 MARS AU 02 NOVEMBRE 2025 INCLUS.** Ouvre droit à un accès\* gratuit et illimité à l'ensemble du site (jardins, serre aux papillons, parc animalier) durant les jours et horaires d'ouverture au public du parc. En 2025, l'accès au parc est possible jusqu'à 18h du 20/03 au 28/09, puis jusqu'à 17h du 29/09 au 02/11. Pour les nocturnes, se renseigner sur [www.parcfloraldelasource.com](http://www.parcfloraldelasource.com) ou au 02.38.49.30.00.

Du 03/11/2025 jusqu'à mi-mars 2026, le parc sera ouvert gratuitement de 14h à 17h (*serre aux papillons fermée, dernière entrée à 16h00*). \*Accès soumis aux conditions sanitaires en vigueur.

■ **L'ABONNEMENT EST MATÉRIALISÉ PAR UNE CARTE NOMINATIVE.** Sur chaque carte figure un code barre unique délivré par le Parc Floral ainsi qu'une photo du détenteur. Ces cartes sont personnelles et non-cessibles.

**Attention : pour le PASS FAMILLE, tous les membres doivent être présents le jour de la création des abonnements.**

■ **LES CARTES D'ABONNEMENT DOIVENT ÊTRE PRÉSENTÉES LORS DE CHAQUE VISITE** au système de contrôle d'accès automatique (cartes coupe-file).

■ **TOUTE PERTE OU VOL DE LA CARTE D'ABONNEMENT DOIT ÊTRE SIGNALÉ AU PARC FLORAL.** Le remplacement de la carte fait l'objet de l'édition d'un duplicata facturé 4 € au souscripteur. L'ancienne carte est invalidée et ne peut plus être utilisée.

**RENOUVELLEMENT D'ABONNEMENT : LES CARTES PVC SONT RÉUTILISABLES**



**JE M'ABONNE SUR PLACE**

Déposez votre formulaire complété et signé à la billetterie du parc, aux heures d'ouverture, muni de :

- votre règlement (*espèces, chèque à l'ordre de la Régie du Parc Floral, chèques-vacances, carte bancaire*)
- une pièce justificative en cours de validité pour les personnes bénéficiant d'une réduction

Nous vous informons que la photo sera prise à l'aide d'une webcam directement en caisse. Pour un traitement rapide de votre demande, nous vous invitons à venir en semaine.

**Nous vous rappelons que les cartes d'abonnement sont nominatives et non cessibles.**

**JE COMPLÈTE LE FORMULAIRE CI-DESSOUS SANS OUBLIER DE LE DATER ET DE LE SIGNER PUIS  
JE LE DÉPOSE À L'ACCUEIL DU PARC FLORAL ACCOMPAGNÉ DE MON PAIEMENT ET DES  
JUSTIFICATIFS ÉVENTUELS POUR OBTENIR MA CARTE**

■ **ABONNÉ(E) 1 (MERCİ D'ENTOURER VOTRE ABONNEMENT)**

Class. adulte / Class. enfant / étudiant / Pass Famille / Pass Famille enfant suppl. / CNAS adulte / CNAS enfant

NOM du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Prénom du bénéficiaire \_\_\_\_\_

■ **ABONNÉ(E) 2**

Class. adulte / Class. enfant / étudiant / Pass Famille / Pass Famille enfant suppl. / CNAS adulte / CNAS enfant

NOM du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Prénom du bénéficiaire \_\_\_\_\_

■ **ABONNÉ(E) 3**

Class. adulte / Class. enfant / étudiant / Pass Famille / Pass Famille enfant suppl. / CNAS adulte / CNAS enfant

NOM du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Prénom du bénéficiaire \_\_\_\_\_

■ **ABONNÉ(E) 4**

Class. adulte / Class. enfant / étudiant / Pass Famille / Pass Famille enfant suppl. / CNAS adulte / CNAS enfant

NOM du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Prénom du bénéficiaire \_\_\_\_\_

■ **ABONNÉ(E) 5**

Class. adulte / Class. enfant / étudiant / Pass Famille / Pass Famille enfant suppl. / CNAS adulte / CNAS enfant

NOM du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Prénom du bénéficiaire \_\_\_\_\_

■ **ABONNÉ(E) 6**

Class. adulte / Class. enfant / étudiant / Pass Famille / Pass Famille enfant suppl. / CNAS adulte / CNAS enfant

NOM du bénéficiaire \_\_\_\_\_ Prénom du bénéficiaire \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DES BÉNÉFICIAIRES**

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

**RÉCAPITULATIF DE LA COMMANDE**

Si le payeur n'est pas l'abonné(e) : NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Type d'abonnement	Quantité	Coût unitaire	Montant total
Abonnement classique adulte		19,00 €	
Abonnement classique enfant		13,00 €	
Abonnement classique étudiant		13,00 €	
Pass famille (2 adultes + 2 enfants)		Forfait à 55,00 €	
Pass famille enfant supplémentaire		10,00 €	
Abonnement CNAS adulte		14,50 €	
Abonnement CNAS enfant		9,50 €	
Nombre total d'abonnement(s)		Montant total	

*J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'abonnement indiquées au recto.*

***J'ai pris note que toute utilisation frauduleuse de la carte d'abonnement entraînera son retrait immédiat.***

*Conformément à l'article 34 de la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données vous concernant.*

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

Signature :