

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 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 :