



Bon de commande 2026

CSE/associations/collectivités

Pour passer votre commande :

- remplissez le bon de commande ci-dessous
- faites remplir un bulletin d'abonnement par chaque demandeur de pass
- envoyez le bon de commande et les bulletins d'abonnement à Cité des sciences et de l'industrie, service le pass - 75930 Paris cedex 19.

Formules	Tarif (de 1 à 9 pass achetés)	Remises (minimum 10 pass achetés)	Quantités	Total
Pass solo plein tarif	49 €	46,55 €		€
Pass solo (personne en situation de handicap)	Gratuit	Gratuit		0 €
Pass duo (1 abonné principal + 1 invité)	69 €	65,55 €		€
Pass tribu (1 abonné principal + 4 bénéficiaires)	99 €	94,05 €		€
Bénéficiaire supplémentaire payant	+ 20 €	+ 19 €		€
TOTAL				€

Paiement par virement bancaire au nom de « EPPDCSI agence comptable » IBAN : FR76 1007 1750 0000 0010 0004 542 ; BIC : TRPUFRP1
Tarifs en vigueur au 06/01/2025, susceptibles d'être modifiés.

Si vous avez déjà commandé un pass, mentionnez votre n° de client _____

Société ou organisme _____

Nom, prénom du responsable _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone principal _____

Courriel _____

Fait à _____

Cachet de la société ou de l'organisme

Date _____

Pour tout renseignement complémentaire

- Courriel : lepass@universcience.fr

l'abonnement pass



Bulletin d'abonnement

CSE/associations/collectivités

À remplir individuellement en lettres capitales

Abonné principal du pass solo, duo et tribu

☐ Mme ☐ M

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone principal _____ Courriel _____

J'accepte de recevoir des informations d'Universcience : ☐ oui ☐ non

Pass tribu (jusqu'à 4 bénéficiaires)

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Bénéficiaires supplémentaires payants

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Nom _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Confidentialité des données : Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous êtes informés que les données collectées par le présent formulaire font l'objet de traitements à des fins informatives, relationnelles, commerciales ou marketing. Seul l'EPPDCSI-Universcience aura accès à ces informations. Les données ainsi collectées seront conservées cinq ans à partir de votre dernière interaction. Ces données à caractère personnel sont traitées sur la base de votre consentement. Le responsable de ce traitement est l'EPPDCSI-Universcience dont le siège social est situé : Palais de la découverte, avenue Franklin Delano Roosevelt, 75008 Paris. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données qui vous concernent. Vous pouvez également demander la limitation ou la portabilité. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment. Pour exercer ces droits, ou joindre le délégué à la protection des données, vous pouvez nous contacter à l'adresse suivante : rgpd@universcience.fr. Par ailleurs, vous êtes informés que vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr) si vous estimez que ce traitement de données à caractère personnel ne répond pas aux exigences légales et réglementaires en vigueur.

Je souscris au pass :

- ☐ solo plein tarif
☐ duo
☐ tribu (valable pour 5 personnes)

Je, soussigné(e) _____

**certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
et déclare me conformer aux conditions d'utilisation
du pass (au verso)**

Fait à _____

Date _____ Signature de l'abonné principal

À remplir par la société ou l'organisme

Société ou organisme

Cachet de la société ou de l'organisme