

bulletin de souscription **individuel**

Nom _____ Prénom _____

N° d'abonné _____ Portable* _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mail* _____

Indispensable en cas d'annulation d'une représentation*ABONNEMENT**

4 spectacles	118 €	X	=	<input type="text"/>	€
Parrainage	94 €	X	=	<input type="text"/>	€
3 spectacles	90 €	X	=	<input type="text"/>	€
Parrainage	72 €	X	=	<input type="text"/>	€

ABONNEMENT JEUNE -30 ans

4 spectacles	48 €	X	=	<input type="text"/>	€
3 spectacles	36 €	X	=	<input type="text"/>	€

 15h00 19h00 20h30 WEEK-END
CADO PLUS
 15h00 19h00 20h30 WEEK-END

Tarif plein	49 €	X	=	<input type="text"/>	€
-------------	------	---	---	----------------------	---

Tarif jeune -30 ans	24 €	X	=	<input type="text"/>	€
---------------------	------	---	---	----------------------	---

 Chèque à l'ordre du CADO Carte bancaire Espèces**Total** €**Adhésion Le Cercle** (Bulletin à télécharger sur www.cado-orleans.fr. Remplir 1 bulletin / personne)

Tarif	5 €	X	=	<input type="text"/>	€
-------	-----	---	---	----------------------	---

 uniquement par chèque à l'ordre du Cercle