

bulletin de souscription **abonné département / parrain**

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'abonné _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Mail* _____ Portable* _____

Handicap** : précisez : _____

(**sur présentation d'un justificatif MDPH)

Indispensable en cas d'annulation d'une représentation*ABONNEMENT** du vendredi* du samedi du dimanche***les dates du vendredi seront imposées en fonction du circuit des cars****Moyen de transport. Cochez la case correspondante** Car, lieu du rendez-vous souhaité _____ Véhicule personnelPlein tarif 93 € X = €Tarif parrainage 75 € X = €Tarif +65 ans 90 € X = €Tarif -30 ans, handicapé
demandeur d'emploi 36 € X = €**4^{ème} spectacle (hors transport)**Tarif préférentiel 30 € X = €Tarif -30 ans, handicapé
demandeur d'emploi 12 € X = €**CADO PLUS (hors transport) réservé aux abonnés**Plein tarif 51 € X = €Tarif -30 ans, handicapé
demandeur d'emploi 24 € X = €**PLACE(S) JEUNE SUPPLEMENTAIRE(S) : spectacle 1.....**Date 12 € X = €**spectacle 2**Date 12 € X = € Chèque Autre **TOTAL** = €