

bulletin de souscription **abonné**

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'abonné _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Portable* _____

Mail* _____

Handicap** : précisez : _____

(**sur présentation d'un justificatif)

Indispensable (en cas d'annulation ou report d'une représentation)*ABONNEMENT** 15h00 19h00 20h30 WEEK-END4 spectacles 122 € X = €3 spectacles 93 € X = €**ABONNEMENT TARIF REDUIT** 15h00 19h00 20h30 WEEK-END

(-30 ans / personne en situation de handicap / demandeur d'emploi)

4 spectacles 48 € X = €3 spectacles 36 € X = €**CADO PLUS** 15h00 19h00 20h30 WEEK-ENDPlein tarif 51 € X = €Tarif réduit 24 € X = €**PLACE(S) JEUNE SUPPLEMENTAIRE(S) : spectacle 1.....**Date 12 € X = €**spectacle 2**Date 12 € X = €**TOTAL** € Chèque à l'ordre du CADO Carte bancaire Espèces

bulletin de souscription **parrain**

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'abonné _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Portable* _____

Mail* _____

Handicap** : précisez : _____

(**sur présentation d'un justificatif)

***Indispensable (en cas d'annulation ou report d'une représentation)**

ABONNEMENT	<input type="checkbox"/> 15h00	<input type="checkbox"/> 19h00	<input type="checkbox"/> 20h30	<input type="checkbox"/> WEEK-END	
4 spectacles	100 €	X	=	<input type="text"/>	€
Tarif parrainage					
3 spectacles	75 €	X	=	<input type="text"/>	€
Tarif parrainage					

ABONNEMENT TARIF REDUIT	<input type="checkbox"/> 15h00	<input type="checkbox"/> 19h00	<input type="checkbox"/> 20h30	<input type="checkbox"/> WEEK-END	
(-30 ans / personne en situation de handicap / demandeur d'emploi)					
4 spectacles	48 €	X	=	<input type="text"/>	€
3 spectacles	36 €	X	=	<input type="text"/>	€

CADO PLUS	<input type="checkbox"/> 15h00	<input type="checkbox"/> 19h00	<input type="checkbox"/> 20h30	<input type="checkbox"/> WEEK-END	
Plein tarif	51 €	X	=	<input type="text"/>	€
Tarif réduit	24 €	X	=	<input type="text"/>	€

PLACE(S) JEUNE SUPPLEMENTAIRE(S) : spectacle 1.....Date 12 € X = €**spectacle 2**Date 12 € X = €**TOTAL** € Chèque à l'ordre du CADO Carte bancaire Espèces

bulletin de souscription **filieul**

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ **Nom du parrain** _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Portable* _____

Mail* _____

Handicap** : précisez : _____

(**sur présentation d'un justificatif)

***Indispensable (en cas d'annulation ou report d'une représentation)**

ABONNEMENT	<input type="checkbox"/> 15h00	<input type="checkbox"/> 19h00	<input type="checkbox"/> 20h30	<input type="checkbox"/> WEEK-END
4 spectacles	122 €	X	=	<input type="text"/> €
3 spectacles	93 €	X	=	<input type="text"/> €

ABONNEMENT TARIF REDUIT	<input type="checkbox"/> 15h00	<input type="checkbox"/> 19h00	<input type="checkbox"/> 20h30	<input type="checkbox"/> WEEK-END
(-30 ans / handicapé / demandeur d'emploi)				
4 spectacles	48 €	X	=	<input type="text"/> €
3 spectacles	36 €	X	=	<input type="text"/> €

CADO PLUS	<input type="checkbox"/> 15h00	<input type="checkbox"/> 19h00	<input type="checkbox"/> 20h30	<input type="checkbox"/> WEEK-END
Plein tarif	51 €	X	=	<input type="text"/> €
Tarif réduit	24 €	X	=	<input type="text"/> €

PLACE(S) JEUNE SUPPLEMENTAIRE(S) : spectacle 1Date 12 € X = €**spectacle 2**Date 12 € X = €**TOTAL** € Chèque à l'ordre du CADO Carte bancaire Espèces