

bulletin de souscription **abonné département / parrain**

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'abonné _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Portable* _____

Mail* _____ **cochez cette case pour recevoir notre actualité**Handicap** : (précisez pour un accueil adapté) _____

(**sur présentation d'un justificatif)

Indispensable (en cas d'annulation ou report 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 personnel

	3 spectacles	4 spectacles		
Plein tarif :	<input type="checkbox"/> 99€ X	<input type="checkbox"/> 128€ X	=	<input type="text"/> €
Tarif parrainage :	<input type="checkbox"/> 75€ X	<input type="checkbox"/> 100€ X	=	<input type="text"/> €
Tarif senior :	<input type="checkbox"/> 90€ X	<input type="checkbox"/> 120€ X	=	<input type="text"/> €
Tarif réduit* :	<input type="checkbox"/> 36€ X	<input type="checkbox"/> 48€ X	=	<input type="text"/> €

* -30 ans, personne en situation de handicap, demandeur d'emploi, bénéficiaire de minima sociaux)

4^{ème} spectacle (hors transport) le**CADO+ (hors transport) réservé aux abonnés**

«Et pendant ce temps Sigmund Freudonne» le : «Le syndrome de l'oiseau» le :

Plein tarif 51€ X = €Tarif réduit* 24€ X = €

* -30 ans, personne en situation de handicap, demandeur d'emploi, bénéficiaire de minima sociaux)

PLACE(S) JEUNE SUPPLEMENTAIRE(S) : spectacle 1Date 12€ X = €**spectacle 2**Date 12€ X = € Chèque Autre **TOTAL** = €

bulletin de souscription **département / filleul**

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Nom du parrain _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Portable* _____

Mail* _____ **cochez cette case pour recevoir notre actualité**

Handicap** : (précisez pour un accueil adapté) _____
 (**sur présentation d'un justificatif)

***Indispensable (en cas d'annulation ou report 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 personnel

3 spectacles 4 spectacles

Plein tarif : 99€ X 128€ X = €

Tarif senior : 90€ X 120€ X = €

Tarif réduit* : 36€ X 48€ X = €

* -30 ans, personne en situation de handicap, demandeur d'emploi, bénéficiaire de minima sociaux)

4^{ème} spectacle (hors transport) le

CADO+ (hors transport) réservé aux abonnés

«Et pendant ce temps Sigmund Freudonne» le : «Le syndrome de l'oiseau» le :

Plein tarif 51€ X = €

Tarif réduit* 24€ X = €

* -30 ans, personne en situation de handicap, demandeur d'emploi, bénéficiaire de minima sociaux)

PLACE(S) JEUNE SUPPLEMENTAIRE(S) : spectacle 1

Date 12€ X = €

spectacle 2

Date 12€ X = €

Chèque Autre **TOTAL** = €