

bulletin de souscription **filieul**

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 de report d'une représentation)****ABONNEMENT** **SAMEDI** **DIMANCHE** **19H00** **20H30****4 spectacles** 128 € X =  €**3 spectacles** 99 € X =  €**ABONNEMENT TARIF REDUIT** **SAMEDI** **DIMANCHE** **19H00** **20H30**

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

**4 spectacles** 48 € X =  €**3 spectacles** 36 € X =  €**CADO PLUS** **SAMEDI** **DIMANCHE** **19H00** **20H30**Plein 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