

bulletin de souscription **parrain**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ N° d'abonné \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Portable\* \_\_\_\_\_

Mail\* \_\_\_\_\_  cochez cette case pour recevoir notre actualitéHandicap\*\*  : (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 20H304 spectacles 100 € X =  €

Tarif parrainage

3 spectacles 75 € X =  €

Tarif parrainage

**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 20H30Plein 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