

bulletin d'abonnement **abonné**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ N° d'abonné \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Portable\* \_\_\_\_\_  
Mail\* \_\_\_\_\_ ☐ cochez cette case pour recevoir notre actualité  
Handicap\*\* ☐ : (à préciser pour un accueil adapté) \_\_\_\_\_  
(\*sur présentation d'un justificatif)

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

**ABONNEMENT**

☐ **SAMEDI** ☐ **DIMANCHE** ☐ **19H** ☐ **20H**

|                     |       |   |   |                      |   |
|---------------------|-------|---|---|----------------------|---|
| <b>4 spectacles</b> | 128 € | X | = | <input type="text"/> | € |
| <b>3 spectacles</b> | 99 €  | X | = | <input type="text"/> | € |

**ABONNEMENT TARIF SOLIDAIRE** ☐ **SAMEDI** ☐ **DIMANCHE** ☐ **19H** ☐ **20H**

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

|                     |      |   |   |                      |   |
|---------------------|------|---|---|----------------------|---|
| <b>4 spectacles</b> | 48 € | X | = | <input type="text"/> | € |
| <b>3 spectacles</b> | 36 € | X | = | <input type="text"/> | € |

**CADO +**

☐ **SAMEDI** ☐ **DIMANCHE** ☐ **19H** ☐ **20H**

|                 |      |   |   |                      |   |
|-----------------|------|---|---|----------------------|---|
| Plein tarif     | 55 € | X | = | <input type="text"/> | € |
| Tarif solidaire | 24 € | X | = | <input type="text"/> | € |

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

|            |      |   |   |                      |   |
|------------|------|---|---|----------------------|---|
| Date ..... | 12 € | X | = | <input type="text"/> | € |
|------------|------|---|---|----------------------|---|

**spectacle 2 .....**

|            |      |   |   |                      |   |
|------------|------|---|---|----------------------|---|
| Date ..... | 12 € | X | = | <input type="text"/> | € |
|------------|------|---|---|----------------------|---|

|              |                      |   |
|--------------|----------------------|---|
| <b>TOTAL</b> | <input type="text"/> | € |
|--------------|----------------------|---|

☐ Chèque à l'ordre du CADO ☐ Carte bancaire ☐ Espèces



bulletin d'abonnement **parrain**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

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

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

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

Mail\* \_\_\_\_\_ ☐ cochez cette case pour recevoir notre actualitéHandicap\*\* ☐ : (à préciser pour un accueil adapté) \_\_\_\_\_

(\*\*sur présentation d'un justificatif)

**\*Indispensable (en cas d'annulation ou de report d'une représentation)****ABONNEMENT**☐ **SAMEDI** ☐ **DIMANCHE** ☐ **19H** ☐ **20H****4 spectacles** 100 € X =  €**Tarif parrainage****3 spectacles** 75 € X =  €**Tarif parrainage****ABONNEMENT TARIF SOLIDAIRE**☐ **SAMEDI** ☐ **DIMANCHE** ☐ **19H** ☐ **20H**

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

**4 spectacles** 48 € X =  €**3 spectacles** 36 € X =  €**CADO +**☐ **SAMEDI** ☐ **DIMANCHE** ☐ **19H** ☐ **20H**Plein tarif 55 € X =  €Tarif solidaire 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 d'abonnement **filleul**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Nom du parrain \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Portable\* \_\_\_\_\_

Mail\* \_\_\_\_\_

☐ cochez cette case pour recevoir notre actualité

Handicap\*\* ☐ : (à préciser pour un accueil adapté) \_\_\_\_\_

(\*sur présentation d'un justificatif)

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

**ABONNEMENT**

☐ **SAMEDI**   ☐ **DIMANCHE**   ☐ **19H**   ☐ **20H**

4 spectacles

128 €

X

=

€

3 spectacles

99 €

X

=

€

**ABONNEMENT TARIF SOLIDAIRE**   ☐ **SAMEDI**   ☐ **DIMANCHE**   ☐ **19H**   ☐ **20H**

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

4 spectacles

48 €

X

=

€

3 spectacles

36 €

X

=

€

**CADO +**

☐ **SAMEDI**   ☐ **DIMANCHE**   ☐ **19H0**   ☐ **20H**

Plein tarif

55 €

X

=

€

Tarif solidaire

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

