

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**

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** **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

***Merci de prévoir 2 règlements pour l'abonnement et le pack CADO+**



bulletin d'abonnement **parrain**

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****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***Merci de prévoir 2 règlements pour l'abonnement et le pack CADO+**

bulletin d'abonnement **filieul**

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** **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

***Merci de prévoir 2 règlements pour l'abonnement et le pack CADO+**





BULLETIN D'ADHESION

réservé aux abonnés

*Profitez de 3 rencontres et 1 spectacle
surprise pour seulement 5 €*

Nom

Prénom

N°abonné CADO

Téléphone

Adresse

Code postal

Ville

Mail

Pour recevoir votre carte d'adhésion au Cercle, il vous suffit de retourner un bulletin par personne, accompagné d'un chèque de 5 € à l'ordre du Cercle.

LE CERCLE
BP 62119
45011 ORLEANS cedex1



SEXE, GROG ET ROCKING CHAIR

Nom

Prénom

N°abonné CADO

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mail

■ Tarif plein : 52 € =

■ Tarif abonné : 42 € =

■ Tarif solidaire : 22 € =

Dates :

■ le 7 janvier à 19h

■ le 8 janvier à 20h

■ le 9 janvier à 20h

■ le 10 janvier à 15h

*Règlement par chèque à l'ordre du CADO.
Coupon à adresser avec son abonnement
ou seul à l'adresse :*

CADO - Théâtre d'Orléans
Boulevard Pierre Ségelle - 45000 Orléans

(dans la limite des places disponibles)

