

# Bulletin d'abonnement

À LA SAISON L'ENVOLÉE 2022/2023



MME



M.

ANS

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

E-MAIL(S)\*

TÉLÉPHONE

## AUTRES PERSONNES ABONNÉES

NOM

PRÉNOM

ANS

NOM

PRÉNOM

ANS



FORMULE CHOISIE



PASS 5 SPECTACLES

45€

X

=

\_\_\_\_\_ €

PASS 10 SPECTACLES

80€

X

=

\_\_\_\_\_ €

PASS COUPLE (15 SPECTACLES)

135€

X

=

\_\_\_\_\_ €

TOTAL

€

En cochant la case ci-après, vous donnez votre  
consentement au traitement de vos données  
personnelles dans les conditions décrites en page suivante

Oui, je donne mon consentement

Le

/

/

à \_\_\_\_\_

Signature