

BULLETIN DE RÉSERVATION ET D'ADHÉSION

VOS COORDONNÉES

VOUS REPORTER À LA RUBRIQUE ADHÉSION / TARIFS / PASS EN PAGE 58 DE LA BROCHURE
ATTENTION ! N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOS JUSTIFICATIFS
LA CONFIRMATION DES PLACES SERA ADRESSÉE AU SPECTATEUR 1

SPECTATEUR 1

M^{ME} M. NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE BÂT. / IMMEUBLE / ESCALIER CODE POSTAL

TÉL. FIXE PORTABLE COURRIEL

  OUVRIER EMPLOYÉ AGENT DE MAÎTRISE PROFESSION LIBÉRALE CADRE
   RETRAITÉ ARTISAN/COMMERÇANT ENSEIGNANT ÉTUDIANT AUTRES

SIGNATURE

JE RENOUVELLE MON ADHÉSION

JE DÉSIRE ÊTRE ADHÉRENT(E) POUR LA SAISON 2018/2019

SPECTATEUR 2

M^{ME} M. NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE BÂT. / IMMEUBLE / ESCALIER CODE POSTAL

TÉL. FIXE PORTABLE COURRIEL

  OUVRIER EMPLOYÉ AGENT DE MAÎTRISE PROFESSION LIBÉRALE CADRE
   RETRAITÉ ARTISAN/COMMERÇANT ENSEIGNANT ÉTUDIANT AUTRES

SIGNATURE

JE RENOUVELLE MON ADHÉSION

JE DÉSIRE ÊTRE ADHÉRENT(E) POUR LA SAISON 2018/2019

SPECTATEUR 3

M^{ME} M. NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE BÂT. / IMMEUBLE / ESCALIER CODE POSTAL

TÉL. FIXE PORTABLE COURRIEL

  OUVRIER EMPLOYÉ AGENT DE MAÎTRISE PROFESSION LIBÉRALE CADRE
   RETRAITÉ ARTISAN/COMMERÇANT ENSEIGNANT ÉTUDIANT AUTRES

SIGNATURE

JE RENOUVELLE MON ADHÉSION

JE DÉSIRE ÊTRE ADHÉRENT(E) POUR LA SAISON 2018/2019

SPECTATEUR 4

M^{ME} M. NOM PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE BÂT. / IMMEUBLE / ESCALIER CODE POSTAL

TÉL. FIXE PORTABLE COURRIEL

  OUVRIER EMPLOYÉ AGENT DE MAÎTRISE PROFESSION LIBÉRALE CADRE
   RETRAITÉ ARTISAN/COMMERÇANT ENSEIGNANT ÉTUDIANT AUTRES

SIGNATURE

JE RENOUVELLE MON ADHÉSION

JE DÉSIRE ÊTRE ADHÉRENT(E) POUR LA SAISON 2018/2019

