

abonnement saison **2020** **21**

Condition : 4 spectacles différents minimum par abonné pour un montant de 40 € Voir liste des spectacles abonnés au verso

Nom Prénom

Abonné saison 2019/2020 ? oui non

Adresse

Ville Code postal

Téléphone Année de naissance

Adresse mail

Je suis particulièrement intéressé(e) par :

Les expositions Le cirque Le cinéma Le théâtre La musique La danse

Autres, précisez :

Catégorie socio-professionnelle

Agriculteur Étudiant Artisan Demandeur d'emploi Ouvrier Employé

Sans profession Retraité Profession libérale Autres.....

1^{ER} ABONNÉ

Nom

Prénom

Date de naissance

Profession

2^{ÈME} ABONNÉ

Nom

Prénom

Date de naissance

Profession

Renseignements : **04 68 94 60 85**

Contact Administration : **04 68 23 69 11**

Courriel : troisponts@ville-castelnaudary.fr