

ABONNEMENTS SAISON 25/26

Nom Prénom

Abonné saison 2024/2025 ? 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

Conditions : 4 spectacles différents minimum par abonné pour 40 € - Voir liste des spectacles abonnés au verso.

Renseignements 04 68 94 60 85

Contact Administration 04 68 23 69 11

troisponts@ville-castelnaudary.fr

Formulaire d'abonnement à découper
et à nous retourner complété recto verso à l'adresse suivante :

THÉÂTRE SCÈNES DES 3 PONTS
Rue Général Dejean - 11400 Castelnaudary