

ADHÉSION | ABONNEMENT 2017-2018

Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____

enfants (abonnement spectacle famille) :

Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____

**ADHÉSION
INDIVIDUELLE**

..... x 15€ = €

**ABONNEMENT
SPECTACLE FAMILLE**

= 10 €

achat spectacles

voir p 14-15 = €

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphones : |

E-mail :

Reservé à l'administratif
Date : _____ Caissier : _____

Total €

- chèque à l'ordre de LMCT
CB espèces
Pass'région
Pack'loisirs