

FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Frais de dossier : CHF2.- par abonnement (envoi inclus)

ABONNÉ 1 MME M NOM _____ PRÉNOM _____ RENOUELEMENT

FORMULE: 4 SOIRÉES 5 SOIRÉES 6 SOIRÉES

CONCERTS: N°1 N°2 N°3 N°4 N°5 N°6

TARIF: CATÉGORIE A NORMAL CATÉGORIE B NORMAL ABO'JEUNE RÉDUIT RÉDUIT

ABONNÉ 2 MME M NOM _____ PRÉNOM _____ RENOUELEMENT

FORMULE: 4 SOIRÉES 5 SOIRÉES 6 SOIRÉES

CONCERTS: N°1 N°2 N°3 N°4 N°5 N°6

TARIF: CATÉGORIE A NORMAL CATÉGORIE B NORMAL ABO'JEUNE RÉDUIT RÉDUIT

ADRESSE DE LIVRAISON

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____ NPA & VILLE _____

TÉL _____ E-MAIL _____

BESOIN D'AIDE?

T +41 22 807 17 90 / billetterie@locg.ch

MERCI DE RENDRE CE FORMULAIRE À:
(voir verso)