

FICHE D'ADHÉSION ET D'ABONNEMENT

NOM..... Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél..... Courriel :

Profession : Année de naissance :

Année du 1^{er} abonnement :

CHOIX DES SPECTACLES

Dates		Abonnement PASSION (11 spectacles à cocher)	Abonnement PLAISIR (8 spectacles à cocher)	Abonnement RENDEZ-VOUS (6 spectacles à cocher)
JEU 15 OCT. 20	Les Rostand			
VEN 16 OCT. 20	Les Rostand			
JEU 5 NOV. 20	Gardiennes			
VEN 6 NOV. 20	Gardiennes			
JEU 26 NOV. 20	Et si on ne se mentait plus ?			
JEU 17 DÉC. 20	Soyez vous-même			
VEN 18 DÉC. 20	Soyez vous-même			
JEU 7 JAN. 21	Aime comme marquise			
JEU 28 JAN. 21	Globe story			
VEN 29 JAN. 21	Globe story			
JEU 25 FÉV. 21	Marie des poules			
JEU 11 MARS 21	Le quatrième mur			
JEU 25 MARS 21	Ensemble			
JEU 8 AVRIL 21	Les filles aux mains jaunes			
JEU 20 MAI 21	Arlequin serviteur de deux maîtres			

Remplissez le bulletin d'adhésion ci-dessus en écrivant lisiblement et en cochant les dates choisies,
puis envoyez-le accompagné du chèque à : AMIS DU THÉÂTRE - 11 AVENUE SARASATE - 64200 BIARRITZ