

FORMULAIRE DE RESERVATION

Imprimez ce formulaire, remplissez-le et envoyez le tout accompagné d'un chèque à l'ordre de l'ADRAMA-Chabada à l'adresse suivante :

Le Chabada // 56, Bd du Doyenné // 49100 Angers

Nom :

Prénom :

Votre adresse E-mail :

| | Nom et date du concert / de la soirée | Nombre de places | Prix | 50cts* |
|---|---------------------------------------|------------------|------|--------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

TOTAL _____ € _____

* Pour certains concerts, les tarifs sont majorés de 50 cts. Sur notre site, ces concerts portent l'indication «Les réservations prises au Chabada seront majorées de 50 cts». Merci d'en tenir compte pour vos règlements.

Retirez vos places le soir du concert à la caisse du Chabada.