



**N'oubliez pas de tourner
la page et de remplir la liste
des spectacles retenus.**

Formulaire d'abonnement

.....

À renvoyer ou à déposer :

Les Tanzmatten - Quai de l'III
BP 40188 - 67604 Sélestat Cedex

dûment complété, accompagné de votre règlement par chèque, libellé à l'ordre des Tanzmatten, ou par chèques vacances.

Vous avez la possibilité de photocopier ce formulaire recto-verso pour des abonnements multiples, ou de nous renvoyer les informations sur papier libre.

L'abonnement par courrier est traité à partir du 18 juillet 2016.

Les places sont attribuées au mieux, en fonction de l'ordre chronologique des demandes, le cachet de la poste faisant foi.

Ces informations sont confidentielles. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978).

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

Merci de cocher cette case si vous souhaitez recevoir la lettre d'information électronique (la « newsletter ») des Tanzmatten tous les mois.

POUR BÉNÉFICIER DU TARIF ABONNÉ, CHOISISSEZ UN MINIMUM DE 5 SPECTACLES,
COMPRENANT LE TARIF ABONNÉ (hors spectacles en entrée libre et en tarif unique)



Nombre de personnes souhaitant s'abonner selon la liste des spectacles retenus ci-dessous :

| | SPECTACLES RETENUS | DATE | TARIF ABONNÉ |
|---|--------------------|------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| | SPECTACLES RETENUS SUPPLÉMENTAIRES (SANS LIMITATION DE NOMBRE) | DATE | TARIF ABONNÉ |
|----|---|--|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| | | TOTAL (MULTIPLIÉ PAR LE NOMBRE D'ABONNÉS) | |

Ci-joint un chèque bancaire d'un montant de € libellé à l'ordre des Tanzmatten

Ci-joint des Chèques-Vacances d'un montant de €

À le

Signature :