

**ABONNEMENT  
AUX CONCERTS DU DIMANCHE MATIN**

**SAISON 2018-2019**

**THÉÂTRE DES CHAMPS-ÉLYSÉES**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....

**CARTE DE 5 CONCERTS**

**100€ x ... personnes..... = .....€**

**CARTE DE 11 CONCERTS**

**200€ x ... personnes..... = .....€**

**TOTAL ..... = .....€**

*Carte nominative valable pour 5 ou 11 concerts différents*

FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Formulaire à retourner accompagné d'un chèque à l'ordre de Jeanine Roze Production.  
joindre une enveloppe timbrée à vos nom et adresse à :  
Jeanine Roze Production 17 rue du Colisée – 75008 Paris