

**TOUT LE PLAISIR EST POUR NOUS  
TRETEAUX DE STE-PEZENNE**

Nom :

Prénom:

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

**BON DE COMMANDE** (REF GAZ)

A retourner, accompagné de votre règlement, à :

**TRETEAUX DE STE-PEZENNE  
Service Réservation  
3 rue Maurice Béguin  
79000 NIORT**

➤ **Je choisis la représentation du :** *(cocher la case correspondant à votre choix)*

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - vendredi 23 janvier à 20h30 | <input type="checkbox"/> 4 - jeudi 29 janvier à 20h30     |
| <input type="checkbox"/> 2 - samedi 24 janvier à 20h30   | <input type="checkbox"/> 5 - vendredi 30 janvier à 20h30  |
| <input type="checkbox"/> 3 - dimanche 25 janvier à 15h00 | <input type="checkbox"/> 6 - samedi 31 janvier à 20h30    |
|  | <input type="checkbox"/> 7 - dimanche 1er février à 15h00 |

➤ **Je préfère être :** *(cocher la case correspondant à votre préférence)*

- à l'orchestre       au balcon *(places limitées)*

➤ **Je réserve :**

..... place(s) numérotée(s) au tarif normal de 9 € .....soit ..... €  
..... place(s) numérotée(s) au tarif réduit de 7 € *(cf conditions en bas de page\*\*)*.... soit ..... €  
..... place(s) numérotée(s) au tarif enfant de 5 € *(enfant de -12 ans)* .....soit ..... €

\_\_\_\_\_ €  
**Montant total** ..... €

➤ **Je joins un chèque du montant total à l'ordre des Tréteaux de Ste-Pezenne.**

➤ **J'ai noté que je recevrai mes places numérotées avant le spectacle.**

➤ **Mon chèque ne sera encaissé qu'après le spectacle.**

Fait le ..... à ..... Signature :

\*\* *le tarif réduit est accordé aux adhérents du CAP et aux membres des Baladins.  
Précisez à quel titre vous bénéficiez du tarif réduit.*