

# FORMULAIRE D'ABONNEMENT 2017 | 2018

\_\_\_\_\_  
NOM

PRÉNOM

\_\_\_\_\_  
ADRESSE

\_\_\_\_\_  
VILLE

CODE POSTAL

\_\_\_\_\_  
TÉLÉPHONE

COURRIEL

Faites parvenir ce coupon à:  
Premier Acte

870, avenue De Salaberry, bureau 112  
Québec (Québec) G1R 2T9

## TYPE D'ABONNEMENT

carte(s) de 4 billets x 80\$	=	\$
carte(s) de 6 billets x 100\$	=	\$
carte(s) de 8 billets x 125\$	=	\$
TOTAL	=	\$

### Mode de paiement

Chèque  Visa  Mastercard

NUMÉRO DE LA CARTE: \_\_\_\_\_

DATE D'EXPIRATION: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

TITULAIRE: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

Faites-moi parvenir ma carte par la poste.

Conservez ma carte, je la récupérerai lors de ma première pièce.