

FESTIVAL MUSIQUE CLASSIQUE

Matricule : _____

Nom : _____

Prénom : _____



	Choix*	Quantité**
vendredi 31 janvier à 20 h 00		
Samedi 1er février 15 h 00		
Samedi 1er février 19 h 00		
Dimanche 2 février 11 h 00		
Dimanche 2 février 17 h 00		
Pass 5 concerts		

* Mettre une croix pour le concert souhaité

** 1 ou 2 suivant votre composition familiale

Règlement lors de la remise des places

Votre bulletin est validé à la fin des inscriptions et vous engage auprès du CSE à régler le prix réel en cas d'annulation non couverte par notre assurance.