FORMULAIRE D'ABONNEMENT INTERNET 2016-2017

☐ **Nouvel abonnement** ☐ **Réabonnement** **# d'abonné: _____**

Prénom et nom:	
Adresse:	
Ville:	**Code postal:**
Téléphone: ( )	**Courriel:**

Votre choix d'abonnement:

LE TOUT-À-BORDÉE	Régulier	Qte:	**160 $**	
	60 ans et + *	Qte:	**145 $**	
	30 ans et - *	Qte:	**125 $**	
L'ABORDABLE	Régulier	Qte:	**130 $**	
	60 ans et + *	Qte:	**120 $**	
	30 ans et - *	Qte:	**100 $**	
L'ABORDABLE 10% * (MNBAQ, Musée de la Civilisation, ADUL) Association: _____ # de membre: _____	Régulier	Qte:	**120 $**	
	60 ans et + *	Qte:	**110 $**	
	30 ans et - *	Qte:	**95 $**	
LE PREMIER ABORD 1er abonnement à La Bordée **(Parterre sièges 23-27/24-28/ou balcon)**	Régulier	Qte:	**100 $**	
	60 ans et + *	Qte:	**100 $**	
	30 ans et - *	Qte:	**100 $**	
LA BORDÉE DE TICKETS **(4 billets ouverts/productions de La Bordée)**		Qte:	**120 $**	
ADOLESCENT * **(Un abonnement gratuit par abonnement/rangée A au parterre ou balcon)**	12-15 ans *	Qte:	**Gratuit**	
			Sous-total:	

***Veuillez joindre une photocopie de votre carte de membre et/ou carte d'identité avec date de naissance.**

Pour les abonnements ABORDABLE et PREMIER ABORD:

Choix du jour :

- ☐ **Mardi**
- ☐ **Mercredi**
- ☐ **Jeudi**
- ☐ **Vendredi**
- ☐ **Samedi**

Choix de la semaine:

- ☐ **1re**
- ☐ **2e**
- ☐ **3e**
- ☐ **4e**

Demandes particulières pour l'emplacement des sièges:
(sans garantie)

Retournez ce formulaire avec votre paiement et les preuves nécessaires à:

Théâtre La Bordée
315, rue Saint-Joseph Est
Québec (Québec) G1K 3B3

Ou par courriel à l'adresse suivante:
billetterie@bordee.qc.ca

Je veux aussi acheter des billets pour les pièces suivantes:

BEU-BYE 2016	Abon. Régulier	Qte:	**23 $**	
Date souhaitée: _____ Heure:____	Abon 30-/60+ *	Qte:	**18 $**	

Représentations à 19h30, exepté le 17 décembre à 15h et 19h30

LA CANTATE INTÉRIEURE	Abon. Régulier	Qte:	**27 $**	
Date souhaitée: _____	Abon 30-/60+ *	Qte:	**24 $**	
			Sous-total:	
			GRAND TOTAL:	

Paiement:

☐ **Visa/Mastercard** ☐ **Chèque (à l'ordre de «Théâtre La Bordée»)**

Numéro de la carte de crédit: _____/_____/_____/_____ Expiration: ____/____

Signature du détenteur de la carte: _____

À l'usage de la direction:

Numéro du chèque : _____ Date d'encaissement: _____ LOT: _____