

Abonnement Mercredis

/ JE CONSULTE LES CONSIGNES P. 69

/ JE RENSEIGNE MES COORDONNÉES :

Madame Monsieur

Nom

Prénom Date de naissance/...../.....

Adresse

Code postal Ville

Téléphone*

Mail*

Je souhaite recevoir par mail la newsletter mensuelle du Piano'cktail.

Je souhaite recevoir ponctuellement par mail des offres
et des suggestions du Piano'cktail.

* Obligatoire : votre téléphone et votre mail sont importants pour vous informer
en cas de besoin (traitement de vos abonnements, annulation de spectacle...).

Les informations recueillies sur ce bulletin sont enregistrées dans un fichier
informatisé à l'usage exclusif du Piano'cktail. Notre politique de confidentialité est
consultable dans nos Conditions Générales de Ventes sur pianocktail-bouguenais.fr.

/ JE RENSEIGNE LE NOM ET L'ÂGE DES ENFANTS :

Nom et prénom

Date de naissance

merci de respecter l'âge minimum indiqué

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

...../...../.....

Remarques :