

# FORMULAIRE D'ABONNEMENT

Imprimez ce formulaire, remplissez-le et envoyez-le nous avec :

- une photo d'identité
- un chèque de 8€, de 12€ ou de 16€ à l'ordre de l'ADRAMA-Chabada ou votre Pass Culture
- une photocopie du justificatif donnant accès à la Carte Chabada à 8€ ou à 12€

à l'adresse suivante :

Le Chabada  
56, Bd du Doyenné  
49100 Angers

## ABONNEMENT

M. / Mme      NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE EMAIL \* : \_\_\_\_\_

\* Je souhaite m'inscrire à la newsletter hebdomadaire par email.

\* Je souhaite recevoir les Bons Plans Carte Chabada par email.

Je souhaite recevoir le programme papier dans ma boîte aux lettres.

## Attention

Sans photo d'identité, nous ne pouvons pas faire votre Carte Chabada.