



Le Galet TARIFS... ABONNEMENT
Programmation 2019-20

1ère personne

M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je souhaite recevoir la news letter mensuelle avec toute votre actualité

3ème personne

M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je souhaite recevoir la news letter mensuelle avec toute votre actualité

2ème personne

M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je souhaite recevoir la news letter mensuelle avec toute votre actualité

4ème personne

M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je souhaite recevoir la news letter mensuelle avec toute votre actualité