



RICHIESTA RINNOVO / NUOVO ABBONAMENTI TEATRO

Spett.le CIRCOLO BIDIERRE
Via Eusebio Chini, 22 – Roma (RM)
Tel. +39 0686672927
teatro@circolobdr.it

Il sottoscritto matr. in servizio presso
..... cod. tel. uff.
fax.
tel. casa cell. e-mail
.....

Socio del Circolo richiede:

RINNOVO

NUOVO

dell'abbonamento al Teatro _____
specificando quanto di seguito:

A. N. posti: _____ Turno: _____

B. Tipologia posti:

POLTRONISSIME

POLTRONE

GALLERIA

I II III

BALCONATA

I II III

C. Specifica del/i posti da rinnovare:

(da compilare solo in caso di RINNOVO)

fila _____ numero _____ costo _____

Importo Totale abbonamento/i _____

Autorizza il Circolo ad addebitare la somma dovuta in 3 rate sul proprio conto, corrente a partire dal primo mese utile e comunque non oltre il mese di dicembre, unitamente alla somma di Euro 5,00 ad abbonamento quali spese di Segreteria.

(data)

(firma)