

TAGLIANDO DI PRENOTAZIONE TEATRO MICHELANGELO 2024/25

nome	indirizzo

richiedo n° _____ abbonamenti a:

() 14 SPETTACOLI (euro 294)

() 7 SPETTACOLI DI TIPO "A" - () 7 SPETTACOLI DI TIPO "B" (euro 161)

() 1a serata-martedì

() 2a serata-mercoledì

() CONFERMO LO STESSO TIPO, POSTI E SERATA DELLA **STAGIONE 2023/24**

indicare quali _____ FILA.....POLTRONE.....

Allego assegno NT per l'importo complessivo intestato a "Associazione Culturale Michelangelo".

collega _____

Fil/uff _____

Se pensionato, presso _____

n. cellulare _____

e-mail _____

data _____

=====