



Prénom

---

Nom

---

Adresse

App.

---

Ville

---

Province

Code postal

---

Téléphone jour

soir

---

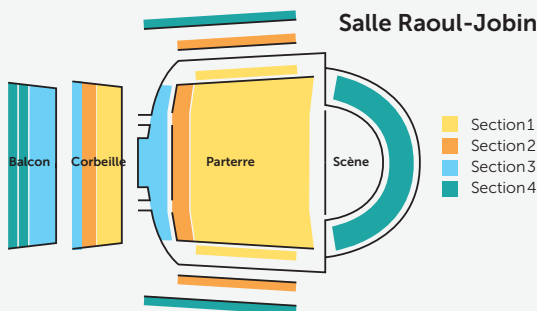
Courriel

- Je consens à recevoir l'Infolettre et autres promotions électroniques du Club musical.

Nombre d'abonnements: **GÉNÉRAL**  **AÎNÉ**

**30 ANS ET MOINS**  **6 À 16 ANS**

Section dans la salle **1**  **2**  **3**  **4**



#### LIVRAISON DES ABONNEMENTS

- Billets numériques par courriel
- Retirés en personne à la billetterie du Palais Montcalm
- Par la poste, frais de 3\$ en sus

#### MODE DE PAIEMENT

##### Paiement par carte privilégié

- VISA  MASTERCARD  Autre

Numéro de la carte

---

Date d'expiration | / |

---

Titulaire de la carte

---

Signature

- Paiement par chèque à l'ordre du **PALAIS MONTCALM**

**POSTEZ LE FORMULAIRE AVEC VOTRE PAIEMENT AU:**  
**Club musical de Québec**

Palais Montcalm, Service de la billetterie  
995, place d'Youville, Québec (Québec) G1R 3P1