



Prénom

Nom

Adresse

App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone jour

soir

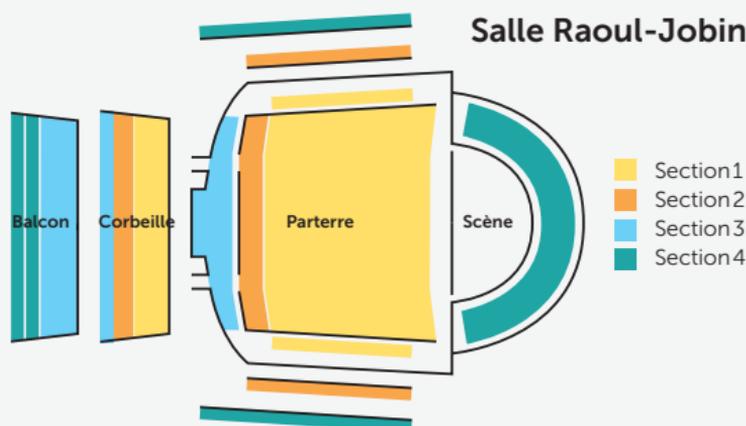
Courriel

- 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