

ABBONAMENTI STAGIONE DI PROSA 2019/2020

nome gruppo _____ nome referente _____
 telefono _____ fax _____
 indirizzo e-mail _____

	n.	specificare numeri di platea, galleria e loggione
rinnovo abbonamenti		
nuovi abbonamenti stagione prosa		

specificare:

1- nome e cognome _____ tipo abbonamento ** _____ indirizzo _____ cap. _____ Prov. _____ tel. _____

2- nome e cognome _____ tipo abbonamento ** _____ indirizzo _____ cap. _____ Prov. _____ tel. _____

3- nome e cognome _____ tipo abbonamento ** _____ indirizzo _____ cap. _____ Prov. _____ tel. _____

**Specificare la tipologia

prelazione per lo spettacolo fuori abbonamento (per chi sottoscrive l'abbonamento) e per gli spettacoli non inseriti nel proprio abbonamento

<i>titolo</i>	data	n. posti totali	di cui		spazio per biglietteria
			ridotti	studenti	

(a cura della Fondazione)

data arrivo richiesta _____ n. progressivo richiesta _____
 data conferma _____ data pagamento _____