Bulletin de commande > Abonnement à la carte
Bestellschein > Abonnement nach Wahl

N°			JOURS (À ENTOURER) / TAGE (EINKREISEN)								
01	Winterreise	sep.	28								
02	Codanse FRI-20	sep.	29	30							
02	Codanse FRI-20	oct.	1	2	3	4					
03	La poésie de l'échec	oct.	6	7	8	9	10	17	18		
04	Miracle! – OCF	oct.	6								
05	LUMEN	oct.	8	9							
06	Die Panne (TIF)	oct.	8								
07	Ma cuisine intérieure	oct.	14	15							
08	Édouard Baer	oct.	28								
09	Vertikal	nov.	3								
10	Le Traitement	nov.	4	5	6	7	8	11	12	13	14
11	Romantique Marie-Claude Chappuis	nov.	5								
12	Pixel	nov.	13								
13	Les Deux Frères	nov.	14/14h	14/17h	15/11h	15/15h					
14	Le Temps monte sur scène	nov.	17								
15	in C	nov.	18								
16	Caravane en Chœur	nov.	20								
17	Faraj Suleiman	nov.	20								
18	Christine, la reine-garçon	nov.	26								
19	£¥€$ (Lies)	nov.	26/20h	27/19h	27/22h	28/19h	28/22h	29/17h			
20	La Grande Sophie	déc.	1								
21	The Glass Room	déc.	2								
22	L'Heureux stratagème	déc.	6								
23	Inès	déc.	9	10	11	12					
24	Der Trip Rousseau (TIF)	déc.	9								
25	Laterna Magica	déc.	10								
26	Hercule à la plage	déc.	13								
27	La Pastorale	déc.	15								
28	La Voix humaine / L'Heure espagnole	déc.	27	31							
28	La Voix humaine / L'Heure espagnole	janv.	3	7	8						

☐ **Nombre d'abonnement(s) /** Anzahl Abonnemente ☐ **A** ☐ **B** **Zone de domicile /** Wohnortszone

Je bénéficie d'une réduction* / Ich habe eine Ermässigung*

☐ **étudiant /** Student ☐ **apprenti /** Lehrling ☐ **AVS/AI /** AHV / IV – Bezüger ☐ **chômeur /** Arbeitslose

*Une pièce justificative est demandée à l'achat et au contrôle des billets à l'entrée / *Ein Ausweis wird beim Verkauf der Tickets und am Eingang verlangt

Nom / Name	**ENVOYER À SENDEN AN**	**Fribourg Tourisme et Région**
Prénom / Vorname		Service spectacles
Adresse / Adresse		CP 1120 – 1701 Fribourg
NPA / PLZ	Localité / Ort	
Tél. privé / Tel. Privat	Tél. prof. / Tel. Arbeit	
E-mail / E-Mail		

JE SOUHAITE RÉGLER MON ABONNEMENT / ICH MÖCHTE MEIN ABONNEMENT BEZAHLEN:

☐ **Paiement unique /** Einmalige Bezahlung

☐ **Paiement fractionné en 3 fois (p.56) /** Bezahlung in 3 Raten (S.56)

☐ **Je retirerai mon (mes) abonnement(s) à Fribourg Tourisme et Région /** Ich werde mein(e) Abonnement(e) bei Freiburg Tourismus und Region abholen

☐ **L'abonnement me sera envoyé en recommandé suite au paiement sur facture (+ 7.- de frais)**
Bitte senden Sie mir das Abonnement per Post, nach Bezahlung der Rechnung (+ 7.- Versandkosten)

☐ **Personne à mobilité réduite /** Person mit eingeschränkter Mobilität

☐ **Personne malentendante /** Schwerhörige Person

*Une pièce justificative est demandée à l'achat et au contrôle des billets à l'entrée / *Bitte bringen Sie einen Ausweis mit beim Kauf des Tickets und zur Eingangskontrolle

Date / Datum	Signature / Unterschrift