



Je soussigné(e)

NOM.....
PRENOM.....
ADRESSE.....
.....
CODE POSTAL..... VILLE..... PAYS.....
TELEPHONE.....
E-MAIL.....

Apporte mon soutien à *Après un Rêve - Compagnie Lyrique* :

- ⇒ pour la somme de 20 euros
- ⇒ pour la somme de 60 euros
- ⇒ pour la somme de euros
(Une attestation de don sera envoyée sur demande)

Je règle par chèque à l'ordre de « Après un rêve - Compagnie lyrique ».

FAIT A.....LE.....

SIGNATURE :

Après un Rêve – Compagnie Lyrique, 36 rue Durantou 75015 Paris

Tel : 06 70 99 06 79. compagnie@apres-un-reve.fr

<http://apres-un-reve.fr>

N° de SIRET : 510 413 826 00023. Licence d'entrepreneur de spectacle n° 2- 1023218