

Modulo per richiesta abbonamento con diritto di prelazione

Spett. Fondazione Teatro Luigi Pirandello Valle dei Templi Agrigento

L_ sottoscritt_			
Residente in	Via:	N°	
Telefono	Cell		
Email			

Dichiara di possedere n° ____ abbonament __ dei seguenti posti relativi alla stagione teatrale 2017 / 2018

Sabato **Domenica**

Platea posto / i n° ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Palco n° ____ posto / i n° ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Modalità di pagamento

Assegno Bancario non Trasferibile intestato a: "Fondazione Teatro Luigi Pirandello Valle dei Templi Agrigento"
di Euro _____ Banca: _____ Assegno n° _____

Bonifico Bancario Intestato a: "Fondazione Teatro Luigi Pirandello Valle dei Templi Agrigento"
di Euro _____ Banca BCC IBAN n° IT68I071081660000000002856

A mezzo di carte elettroniche (Bancomat - Carte di Credito) Euro _____

Carta Docente pari a Euro _____ 18 App pari a Euro _____

Compilare se si Richiede Fattura

Cognome/nome o Intestazione aziendale: _____

Via _____ N° _____ Cap _____ Città _____

PI / CF _____

Agrigento _____

Firma del Richiedente

Riservato All'Ufficio

Modulo Consegnato il _____

N° Ricevuta

Abbonamento consegnato il _____

Firma dell'Operatore _____

Informazioni utente

Costo Abbonamento Intero: Platea e Palchi I fila € 200,00 palchi II fila € 180,00

Ridotto: Platea e Palchi I fila € 150,00 palchi II fila € 100,00 (Studenti O Minori)

Cambio Turno € 5,00 per posti rimasti disponibile "Comunicare 24 Ore Prima dello spettacolo"

Botteghino tel 0922 590220

Email: info@fondazioneteatropirandello.it

Da lunedì a venerdì ore 9:00 -13:00 / 15:00 - 18:30

www.fondazioneteatropirandello.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.l. 196/2003 (c.d. legge sulla Privaci) Firma per accettazione _____