

# Bulletin d'adhésion

À remplir en lettres capitales

**Formulaire à déposer à l'accueil  
du Gallia ou à nous retourner par  
courrier**

Gallia Théâtre Cinéma  
67 ter cours National,  
17100 Saintes

billetterie@galliasaintes.com  
☎ 05 46 92 10 20  
🌐 www.galliasaintes.com

Mme

M

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tel .....

Mail .....

Date de naissance ...../...../.....

JE SOUHAITE ÊTRE ABONNÉ·E À LA NEWSLETTER DU GALLIA THÉÂTRE CINÉMA

## Votre type d'adhésion

**Adhésion individuelle** 16€

**Adhésion réduite\*** 5€

**Je souhaite recevoir le programme  
mensuel cinéma toute l'année** 7€

\*Ce tarif réduit s'adresse aux moins de 26 ans, demandeurs d'emploi et bénéficiaires des minimas sociaux sur présentation d'un justificatif de moins de trois mois.

