

1

UNE TRUITE POUR ERNESTINE SHUSWAP

DU 15 SEPTEMBRE AU 10 OCTOBRE 2009
DU MARDI AU SAMEDI À 20 H ET LES SAMEDIS À 16 H

2

ROUGE GUEULE

DU 20 OCTOBRE AU 14 NOVEMBRE 2009
DU MARDI AU VENDREDI À 20 H ET LES SAMEDIS À 16 H

3

PASSAGES

DU 23 OCTOBRE AU 7 NOVEMBRE 2009 (SALLE 2)
DU MARDI AU SAMEDI À 19 H 30

2009 2010

4

SEXTETT

DU 12 JANVIER AU 6 FÉVRIER 2010
DU MARDI AU SAMEDI À 20 H ET LES SAMEDIS À 16 H

5

PORC- ÉPIC

DU 16 FÉVRIER AU 13 MARS 2010
DU MARDI AU VENDREDI À 20 H ET LES SAMEDIS À 16 H

6

LES SAISONS

DU 23 MARS AU 24 AVRIL 2010
DU MARDI AU SAMEDI À 20 H ET LES SAMEDIS À 16 H

7

FÉLICITÉ

DU 20 AVRIL AU 2 JUIN 2010 (SALLE 2)
DU MARDI AU SAMEDI À 19 H 30
ET LE SAMEDI 29 MAI 2010 À 16 H

8

BUFFET CHINOIS (ALL YOU CAN EAT)

DU 4 AU 22 MAI 2010
DU MARDI AU SAMEDI À 20 H



CONCOURS ENVOLEZ-VOUS VERS PARIS

Abonnez-vous à ESPACE GO avant le 10 octobre 2009 et courez la chance de gagner deux billets d'avion pour Paris, une gracieuseté d'Air Transat*.

*LES ABONNÉS(ES) QUI RENOUELLERONT LEUR ABONNEMENT VERRONT DOUBLER LEURS CHANCES DE REMPORTE
CE PRIX. LES ABONNÉS(ES) EN OR (DEPUIS 10 ANS ET PLUS) QUI RENOUELLERONT LEUR ABONNEMENT VERRONT
QUADRUPLER LEURS CHANCES DE REMPORTE CE PRIX. CERTAINES RESTRICTIONS S'APPLIQUENT. AUCUN ACHAT
OBLIGATOIRE. LE RÉGLEMENT DU CONCOURS EST DISPONIBLE AUX BUREAUX ADMINISTRATIFS D'ESPACE GO.

1	RÉGULIER	30 ANS ET MOINS	65 ANS ET PLUS	PROFESSIONNELS	SAMEDIS 2 POUR 1
2					
3					
↑ INDIQUER LE NOMBRE DE BILLETS DANS LA CATÉGORIE ↓					
4					
5					
6					
7					
8					

FORFAIT GO [Écrire en lettres moulées]

RÉGULIER		x 24 \$ =	\$
30 ANS ET MOINS		x 19 \$ =	\$
65 ANS ET PLUS		x 21 \$ =	\$
PROFESSIONNELS DU SPECTACLE		x 21 \$ =	\$
SAMEDIS 2 POUR 1 À 16 H			
UNE TRUITE POUR ERNESTINE SHUSWAP + ROUGE GUEULE +	3 spectacles	x 72 \$ =	\$
SEXTETT + PORC-ÉPIC + LES SAISONS	4 spectacles	x 96 \$ =	\$
	5 spectacles	x 120 \$ =	\$
MARRAINAGE		x 72 \$ =	\$
TOTAL – taxes incluses, aucun remboursement ni crédit			\$

MODE DE PAIEMENT

Chèque – à l'ordre d'ESPACE GO inc. Visa Mastercard

N° de la carte _____ Date d'expiration _____

M. Mme Prénom _____ Nom _____

Adresse _____ Appartement _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone – jour _____ Téléphone – soir _____

Acceptez-vous que nous communiquions avec vous par courriel? Oui Non

Courriel _____