

SUBSCRIPTION FORM 2014-2015 FICHE D'ABONNEMENT

First name / Prénom _____ Last name / Nom _____
 Address / Adresse _____
 City / Ville _____ Province _____ Postal Code / Code postal _____
 Tél. (H/D) (____) _____ Tél. (C) (____) _____ Tél. (W/T) (____) _____
 Email / Courriel _____

SEGAL THÉÂTRE • SELECT 4 OR 5 PLAYS / CHOISISSEZ 4 OU 5 PIÈCES

THE GRADUATE <input type="radio"/>	BELLES SOEURS: THE MUSICAL <input type="radio"/>	FOREVER PLAID <input type="radio"/>
TRAVESTIES <input type="radio"/>	DUDDY KRAVITZ: THE MUSICAL <input type="radio"/>	
UPGRADE TO A 5, 6 OR 7 PLAY PACKAGE: INCLUDE ONE OR BOTH OF THE PLAYS BELOW AND SAVE UP TO 23% CHOISISSEZ UN ABONNEMENT DE 5, 6 OU 7 PIÈCES AVEC L'UNE OU LES DEUX PIÈCES CI-DESSOUS ET ÉCONOMISEZ JUSQU'À 23 %		
WE ARE NOT ALONE <input type="radio"/>	THE DYBBUK <input type="radio"/>	

SELECT YOUR PERFORMANCE SERIES / CHOISISSEZ VOTRE SÉRIE DE REPRÉSENTATIONS

OPENING NIGHTS / SOIRÉES DE PREMIÈRES	1 st Thursday / 1 ^{er} jeudi 8:00 P.M. <input type="radio"/>	
REGULAR EVENINGS / SOIRÉES RÉGULIÈRES	Wednesday / Mercredi 8:00 P.M. <input type="radio"/>	Thursday / Jeudi 8:00 P.M. <input type="radio"/>
	Saturday / Samedi 8:00 P.M.* <input type="radio"/>	Sunday / Dimanche 7:00 P.M. <input type="radio"/>
DISCOUNT EVENINGS & SUNDAY MATINÉES / SOIRÉES TARIF RÉDUIT & DIMANCHE MATINÉES	Sunday / Dimanche matinée 2:00 P.M. <input type="radio"/>	Monday / Lundi 7:00 P.M. <input type="radio"/>
	Tuesday / Mardi 8:00 P.M. <input type="radio"/>	
PREVIEWS & WEEKDAY MATINÉES / AVANT-PREMIÈRES & MATINÉES EN SEMAINE	Sunday / Dimanche matinée 1:30 P.M. <input type="radio"/>	Monday / Lundi 8:00 P.M. <input type="radio"/>
	Tuesday / Mardi 8:00 P.M. <input type="radio"/>	Wednesday / Mercredi 8:00 P.M. <input type="radio"/>
	Wednesday / Mercredi matinée 1:00 P.M. <input type="radio"/>	

SELECT YOUR SUBSCRIPTION PACKAGE / CHOISISSEZ VOTRE TYPE D'ABONNEMENT

	5 PLAYS / PIÈCES	OR/OU	4 PLAYS / PIÈCES	ADD / AJOUTEZ WE ARE NOT ALONE	ADD / AJOUTEZ THE DYBBUK	TOTAL \$ PER SUBSCRIPTION / PAR ABONNEMENT	# OF SUBS / N° D'ABONNEMENTS	TOTAL
OPENING NIGHTS / SOIRÉES DE PREMIÈRES (All Ages / Tous âges)								
	300 \$	OR/OU	256 \$	+ 60 \$	+ 60 \$	\$	X	\$
ADULT / ADULTE								
REGULAR / RÉGULIÈRES	238 \$	OR/OU	196 \$	+ 37 \$	+ 37 \$	\$	X	\$
DISCOUNT / TARIF RÉDUIT	218 \$	OR/OU	180 \$	+ 34 \$	+ 34 \$	\$	X	\$
PREVIEWS / AVANT-PREMIÈRES	198 \$	OR/OU	164 \$	+ 30 \$	+ 30 \$	\$	X	\$
SENIOR / AINÉ** (65+)								
REGULAR / RÉGULIÈRES	213 \$	OR/OU	176 \$	+ 33 \$	+ 33 \$	\$	X	\$
DISCOUNT / TARIF RÉDUIT	203 \$	OR/OU	168 \$	+ 30 \$	+ 30 \$	\$	X	\$
PREVIEWS / AVANT-PREMIÈRES	188 \$	OR/OU	156 \$	+ 27 \$	+ 27 \$	\$	X	\$
UNDER 30 / MOINS DE 30 ANS**	150 \$	OR/OU	128 \$	+ 25 \$	+ 25 \$	\$	X	\$
STUDENT / ÉTUDIANT**	100 \$	OR/OU	80 \$	+ 20 \$	+ 20 \$	\$	X	\$
SUBTOTAL / SOUS-TOTAL								\$

* Please note that the Saturday performances for *The Dybbuk* will be at 9:00 P.M. / Notez que les représentations du samedi de *The Dybbuk* seront à 21 H

** Seniors, adults under 30 and full-time students will be asked for proof of their status. / Les Aînés, les moins de 30 ans et les étudiants à temps plein doivent fournir une preuve de leur admissibilité.

CONTINUE ON OVERLEAF / SUITE AU VERSO

SUBSCRIPTION FORM 2014-2015 FICHE D'ABONNEMENT

NOT SURE WHAT SHOWS OR DATES TO CHOOSE? - CONSIDER A THEATRE FLEXPASS
VOUS NE POUVEZ FAIRE UN CHOIX DE PIÈCE OU DE DATE? OPTEZ POUR UNE FLEXPASS POUR LE THÉÂTRE

	ADULT / ADULTE	SENIOR / AÎNÉ**	UNDER 30 / MOINS DE 30 ANS**	STUDENT / ÉTUDIANT**	AMOUNT / MONTANT
6 TICKETS / BILLETS FLEXPASS***	___ x 324 \$	___ x 294 \$	___ x 240 \$	___ x 189 \$	\$

INCLUDE A MUSIC SUBSCRIPTION / AJOUTEZ UN ABONNEMENT MUSIQUE

	ADULT / ADULTE	SENIOR / AÎNÉ**	UNDER 30 / MOINS DE 30 ANS**	STUDENT / ÉTUDIANT**	AMOUNT / MONTANT
LA SÉRIE POWER JAZZ SERIES (6 CONCERTS)	___ x 185 \$	___ x 155 \$	___ x 155 \$	___ x 155 \$	\$
ADD / AJOUTEZ - WHITE GARDENIA	___ x 36 \$	___ x 32 \$	___ x 32 \$	___ x 32 \$	\$

SUPPORT THE SEGAL CENTRE / SOUTENEZ LE CENTRE SEGAL

JOIN / JOIGNEZ THE GOVERNORS' CIRCLE****	360 \$ <input type="radio"/>			\$
MAKE A DONATION / FAITES UN DON AU SEGAL****	75 \$ <input type="radio"/>	250 \$ <input type="radio"/>	OTHER / AUTRE _____	\$
SUPPORT / SOUTENEZ THE DORA WASSERMAN YIDDISH THEATRE****	180 \$ <input type="radio"/> OTHER / AUTRE _____			\$
GRAND TOTAL				\$

** Seniors, adults under 30 and full-time students will be asked for proof of their status. /

Les Aînés, les moins de 30 ans et les étudiants à temps plein doivent fournir une preuve de leur admissibilité.

*** Flexpasses cannot be used on Opening nights / Les Flexpasses ne peuvent pas être utilisées pour les soirées de premières.

**** A tax-deductible receipt will be issued. The Segal Centre for Performing Arts is a not-for-profit registration N° 85980 4833 RR0001.

All prices include GST and QST where applicable. GST 859804833RT0001 - QST 1209714252TQ0001 /

Un reçu pour fins d'impôts sera émis. Le Centre Segal des arts de la scène est un organisme à but non lucratif d'enregistrement no 85980 4833 RR0001.

Les prix comprennent la TPS et la TVQ là où applicable. GST 859804833RT0001 - QST 1209714252TQ0001

PAYMENT METHOD / MÉTHODE DE PAIEMENT

MY CHEQUE IS ENCLOSED PAYABLE TO / J'AI JOINT UN CHÈQUE PAYABLE À L'ORDRE DU : SEGAL CENTRE FOR PERFORMING ARTS

OR / OU

CHARGE MY TOTAL TO / JE PAIE LE MONTANT TOTAL PAR :

VISA

MASTERCARD

CARD # / N° DE CARTE : _____ **EXP. :** _____ / _____

NAME ON CARD / NOM SUR LA CARTE : _____ **SIGNATURE :** _____

MAIL TO / ENVOYER AU :
 SEGAL CENTRE FOR PERFORMING ARTS
 5170, ch. de la Côte-Ste-Catherine,
 Montréal, Québec H3W 1M7

BY PHONE / PAR TÉLÉPHONE : 514.739.7944
BY FAX / PAR TÉLÉCOPIEUR : 514.739.9340
WWW.SEGALCENTRE.ORG