

# FORMULAIRE D'ABONNEMENT

# 2019 2020

MME  M.

NOM ..... PRÉNOM .....

ADRESSE .....

CP ..... VILLE ..... TÉL. ....

MAIL (Pour envoi de notre newsletter) .....

## ➔ POUR LES SPECTACLES EN SOIRÉE

Pour rappel, les abonnements au tarif web sont à souscrire directement sur le site [www.relais-culturel-haguenau.com](http://www.relais-culturel-haguenau.com)

ABONNEMENT DÉCOUVERTE <i>5 spectacles au choix</i>				
NBR. D'ABO(S)	TARIF	CAT. 1	CAT. 2	TOTAL €
.... abo(s)	TARIF NORMAL			=
.... abo(s)	TARIF RÉDUIT			=
				=

ABONNEMENT ÉVASION <i>8 spectacles au choix</i>				
NBR. D'ABO(S)	TARIF	CAT. 1	CAT. 2	TOTAL €
.... abo(s)	TARIF NORMAL			=
.... abo(s)	TARIF RÉDUIT			=
				=

ABONNEMENT PASSION <i>11 spectacles au choix</i>				
NBR. D'ABO(S)	TARIF	CAT. 1	CAT. 2	TOTAL €
.... abo(s)	TARIF NORMAL			=
.... abo(s)	TARIF RÉDUIT			=
				=

ABONNEMENT JEUNE	
NBR. D'ABO(S) (catégorie 2 uniquement)	TOTAL €
.... abo(s) Découverte	=
.... abo(s) Évasion	=
.... abo(s) Passion	=

## ➔ SÉLECTION DES SPECTACLES COMPOSANT VOTRE ABONNEMENT

1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6			

### SPECTACLE HORS ABONNEMENT : LE MYSTÈRE DES VOIX BULGARES

CATÉGORIE 1	TARIF : <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> RÉDUIT	NOMBRE DE PLACES :	TOTAL :
CATÉGORIE 2	TARIF : <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> RÉDUIT	NOMBRE DE PLACES :	TOTAL :



## ➔ SÉLECTION DE SPECTACLES EN PLUS DE VOTRE ABONNEMENT

SPECTACLES	TARIF*

\*Le tarif réduit est appliqué aux abonnés de la saison

## ➔ POUR LES CONCERTS DU DIMANCHE MATIN

CONCERTS DU DIMANCHE MATIN	NBR. D'ABONNEMENTS	TARIF	TOTAL
ABONNEMENT 3 SPECTACLES		x 33 €	
ABONNEMENT 4 SPECTACLES		x 40 €	

## ➔ POUR LES SPECTACLES À VOIR EN FAMILLE LE SAMEDI À 17H

ABONNEMENT FAMILLE	NBR. D'ABONNEMENTS	TARIF	TOTAL
ABONNEMENT 3 SPECTACLES		x 36 €	

## ➔ RÉCAPITULATIF

ABONNEMENTS DÉCOUVERTE / ÉVASION / PASSION	
ABONNEMENTS JEUNE	
SPECTACLE HORS ABONNEMENT : LE MYSTÈRE DES VOIX BULGARES	
SPECTACLES EN PLUS DE VOTRE ABONNEMENT	
ABONNEMENT CONCERT DU DIMANCHE MATIN	
ABONNEMENTS FAMILLE LE SAMEDI À 17H	
FRAIS D'ENVOI	
<b>TOTAL GLOBAL À RÉGLER</b>	

..... PARTIE RÉSERVÉE AU SERVICE BILLETTERIE .....

TARIF RÉDUIT ..... JUSTIFICATIF  OUI  NON

RÉGLÉ LE ..... / ..... / 20 .....  CB  CHÈQUE / BANQUE .....  ESPÈCES  CHÈQUE VACANCES

RÉCEPTIONNÉ LE ..... / ..... / 20 ..... PAR .....

TRAITÉ LE ..... / ..... / 20 ..... PAR .....

REMARQUES : .....

.....

.....

Formulaire à remplir et à détacher

