

**ABONNEMENT GROUPE**

Fiche de renseignements à remplir dans son intégralité par la personne Relais

PERSONNE RELAIS	LISTE DES SPECTACLES DE L'ABONNEMENT GROUPE		
	SPECTACLE	DATE	HEURE
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Téléphone :			
Email :			

**LISTE DES ABONNES DU GROUPE**

NOM - Prénom	VILLE / N° Téléphone

Offre valable pour un groupe de **6 personnes au minimum** ayant choisi **au moins 5 spectacles communs** (dates et horaires identiques)

**Chaque abonné du groupe doit remplir séparément un formulaire d'abonnement**

En dehors de cet abonnement, le spectacle supplémentaire est au **tarif réduit de 18 €** (tarif général)

**Les billets pris dans l'abonnement groupe ne seront ni repris ni échangés**

**Aucune modification ne pourra être apportée à la constitution de ce groupe d'abonnés après le traitement de l'abonnement**

Date :

Signature :

Reçu le :

Traité le :