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 ABONNÉS DU GROUPE

NOM - Prénom	VILLE / N° Téléphone

Offre valable pour un groupe de **10 personnes au minimum** ayant choisi **au moins 3 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 :