

3++ Si j'ai moins de 13 ans, je dois être accompagné !

COMPLÉMENT DE MON FORMULAIRE D'ABONNEMENT (rempli au dos)

MON ACCOMPAGNATEUR Mme M.
(écrire en lettres capitales)

Nom :

Prénom : Année de naissance :

mon accompagnateur a souscrit un abonnement : voir formulaire joint à la commande

mon accompagnateur ne souhaite pas prendre un abonnement et réserve ses places au tarif accompagnateur * ci-dessous :

▼ spectacle(s)	▼ date	▼ horaire	▼ tarif *
..... €
..... €
..... €
..... €

* Rappel du tarif accompagnateur : tarif A : 28€ / tarif B : 14€ / tarif C : 12€ / tarif D : 7.5€

COORDONNÉES DE MON ACCOMPAGNATEUR Mme M.
(écrire en lettres capitales)

Adresse :

Ville : Ville déléguée :

Code postal :

Tél. personnel : Tél. portable :

Courriel 1 :@.....

Courriel 2 :@.....

Pour info, c'est ma mère, mon grand-père, ma cousine, (autre ?)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur | <input type="checkbox"/> Instituteur et assimilé | <input type="checkbox"/> Infectiologue |
| <input type="checkbox"/> Artisan | <input type="checkbox"/> Profession de la santé et du travail social | <input type="checkbox"/> Scolaire |
| <input type="checkbox"/> Commerçant et assimilé | <input type="checkbox"/> Technicien | <input type="checkbox"/> Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Agent de maîtrise | <input type="checkbox"/> Sans profession |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Employé civil | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Cadre de la fonction publique | <input type="checkbox"/> Policier ou militaire | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Professeur | <input type="checkbox"/> Employé de commerce | <input type="checkbox"/> Autres catégories |
| <input type="checkbox"/> Cadre d'entreprise | <input type="checkbox"/> Ouvrier | |
| <input type="checkbox"/> Ingénieur | | |

RÉCAPITULATIF

COMMANDE

NOM DU RÉFÉRENT DE LA COMMANDE : Mme Mr

Noms et prénoms de tous les abonnés (et accompagnateurs) concernés par la commande :

▼ Noms et prénoms	▼ Type d'abonnement	▼ Total (abo+A)
.....	<input type="checkbox"/> 5++ <input type="checkbox"/> 5++ réduit <input type="checkbox"/> 3++ <input type="checkbox"/> Plus++ €
.....	<input type="checkbox"/> 5++ <input type="checkbox"/> 5++ réduit <input type="checkbox"/> 3++ <input type="checkbox"/> Plus++ €
.....	<input type="checkbox"/> 5++ <input type="checkbox"/> 5++ réduit <input type="checkbox"/> 3++ <input type="checkbox"/> Plus++ €
.....	<input type="checkbox"/> 5++ <input type="checkbox"/> 5++ réduit <input type="checkbox"/> 3++ <input type="checkbox"/> Plus++ €
.....	<input type="checkbox"/> 5++ <input type="checkbox"/> 5++ réduit <input type="checkbox"/> 3++ <input type="checkbox"/> Plus++ €
.....	accompagnateur (voir 3++) €
[bénéficiaire de l'accompagnement]	<input type="checkbox"/> accompagnateur AAH	0 €
	Je viens retirer mes abonnements à l'accueil billetterie	<input type="checkbox"/> 0 €
	Je choisis l'envoi postal à mon domicile en lettre suivie	<input type="checkbox"/> 1.50 €
	Je choisis l'envoi postal à mon domicile en lettre recommandée	<input type="checkbox"/> 5.00 €

NOMBRE DE FORMULAIRES : TOTAL DE LA COMMANDE : €

MODE DE RÈGLEMENT

(À JOINDRE À LA COMMANDE)

- par mode de paiement particulier (pour tout ou partie de la commande)
Indiquer le nombre de chèque(s), ticket(s) ou coupon(s) et le montant €
- Chèque Vacances Chèque Culture Coupon Spot 50 Atouts Normandie
 Chèque cadeau Trident Manche Box

En cas de règlement partiel par mode de paiement particulier, indiquer le solde restant dû €

- en espèces
 par chèque
 par carte bancaire
- CB n°

cryptogramme date d'expiration (mois) / (année)

- par paiement échelonné (à partir de 75 €) • voir formulaire ci-joint
Demandez-nous le formulaire de paiement échelonné et le mandat SEPA normalisé !
Ils sont disponibles à l'accueil billetterie ou téléchargeables sur notre site.



LES ABONNEMENTS C'EST TOUTE L'ANNÉE !
DÈS LE 12 SEPTEMBRE EN LIGNE & A L'ACCUEIL

VOUS CHOISISSEZ QUOI ?

CHACUN ABONNEMENT 5++ (PLEIN ET RÉDUIT) ET PLUS++ DOIT CONTENIR AU MOINS L'UN DE CES SIX SPECTACLES, AU CHOIX :

TON PÈRE OMMA LE IENCH CE QUE TU VOIS LEK MELANCHOLIA

COVOITUREZ !

VOUS AVEZ DE LA PLACE DANS VOTRE AUTO ?
VOUS CHERCHEZ UNE PLACE DANS UNE AUTO ?
RENDEZ-VOUS VITE SUR LE SITE DU TRIDENT, REPÉREZ L'ICÔNE ET LAISSEZ-VOUS GUIDER !

C'EST GRATUIT ET SANS INSCRIPTION, PRATIQUE ET CONVIVIAL !

FORMULAIRE DE PAIEMENT ÉCHELONNÉ (à partir de 75 €)

Noms et prénoms de tous les abonnés concernés par ce paiement :

(joindre l'ensemble des formulaires d'abonnement compris dans la commande)

• **MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE :** €

• **MONTANT DU PREMIER RÈGLEMENT :**

(minimum 1/3 du total, joint à la commande) €

• **MONTANT DE CHACUN DES DEUX PRÉLÈVEMENTS :**

(les deux prélèvements doivent être d'un montant égal, sans centime) €

Premier règlement

- par chèque
 par carte bancaire

CB n°
cryptogramme date d'expiration (mois) / (année)

Règlements suivants : PRÉLÈVEMENT BANCAIRE

Pour répondre aux dispositions bancaires en cours, l'autorisation ci-dessous doit être complétée par un **mandat de prélèvement SEPA** normalisé. Document disponible à l'accueil billetterie et téléchargeable sur notre site.

+ Renseignements 02 33 88 55 52

Afin de compléter mon premier règlement (joint à cette commande),

je, soussigné (prénom et nom)
autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet :

un montant de € le **30 novembre 2020**
et un montant de la même somme le **30 décembre 2020**
au bénéfice du Trident, Scène nationale de Cherbourg-en-Cotentin.

Fait à le

Signature

N° national d'émetteur : 417727
Créancier : Le Trident, Scène nationale de Cherbourg-en-Cotentin
place du Général de Gaulle, 50100 Cherbourg-en-Cotentin