

Cadre réservé à Martinrou

**Abonnement Saison 2025-2026**

**(également disponible sur www.martinrou.be)**

Nom : Prénom :

Adresse : n° :

Code postal : Ville :

Tél. : GSM :

Date de naissance : Email :

***Si groupe, nom du responsable****(si + de 6 personnes)*

Parrainé par *(si nouvel abonné) :*

**1. Composez votre programme en cochant les cases dans les grilles ci-dessous**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spectacles à l’abonnement** | | **Mardi**  **20h30** | **Mercredi**  **19h30** | **Jeudi**  **20h30** | **Vendredi**  **20H30** |
| **Reclaim (sous chapiteau)** | *Septembre* | 🞏 23/09 | 🞏 24/09 | 🞏 25/09 | 🞏 26/09 |
| **Emma** | *Octobre* | 🞏 14/10 | 🞏 15/10 | 🞏 16/10 | 🞏 17/10 |
| **Dream Jobs** | *Novembre* | 🞏 11/11 | 🞏 12/11 | 🞏 13/11 | 🞏 14/11 |
| **Wild Party (\*)** | *Décembre* | 🞏 02/12 | 🞏 03/12 | 🞏 04/12 | **SAMEDI 20h30 🞏 06/12** |
| **La sœur de Jésus-Christ** | *Janvier* | 🞏 06/01 | 🞏 07/01 | 🞏 08/01 | 🞏 09/01 |
| **L’embarras du choix** | *Février* | 🞏 10/02 | 🞏 11/02 | 🞏 12/02 | 🞏13/02 |
| **Ô vous frères** | *Mars* | 🞏 10/03 | 🞏 11/03 | 🞏 12/03 | 🞏 13/03 |
| **L’amour sous algorithme** | *Avril* | 🞏 21/04 | 🞏 22/04 | 🞏 23/04 | 🞏 24/04 |
| **Recordar** | *Mai* | 🞏 19/05 | 🞏 20/05 | 🞏 21/05 | 🞏 22/05 |

*(\*) Formule cabaret – Places non numérotées*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spectacles hors abonnement** | |  |  |  |
| **Poule et Lézard** | *Novembre* | 19/11 | 20h30 |  |
| **Kevin** | *Décembre* | 11/12 | 20h30 |  |
| **La convivialité** | *Décembre* | 12/12 | 20h30 |  |
| **Camus** | *Janvier* | 22/01 | 13h30 |  |
| ***Attention, la réservation pour ces spectacles ne peut pas se faire via ce formulaire****,*  ***mais uniquement sur notre site*** [***www.martinrou.be***](http://www.martinrou.be) ***ou par téléphone*** | | | | |

**2. Vos places pour l’abonnement : (cochez et complétez votre choix)**

**Mes numéros de places actuels sont : (champ obligatoire !)**

**❑ 1. Je désire conserver mes places :**

**!! DISPONIBLE UNIQUEMENT SI VOUS CONSERVEZ LE MEME JOUR ET AU MAX. LE MEME NOMBRE DE PLACES !!**

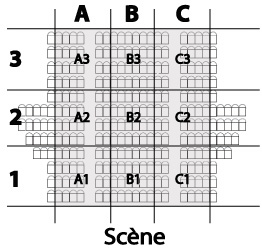
**❑ 2. Je préférerais des places dans les zones suivantes (par ordre de préférence) Si aucune place n’est disponible dans ces 2 zones, je choisis de conserver mes places actuelles**

**1.**

**2.**

N.B. : Les changements de places sont gérés dans l’ordre d’arrivée des réservations.

**❑ 3. Je désire changer de place. Si possible, mes préférences sont, dans l’ordre (indiquez absolument 5 choix ):**

 **1.**

**2.**

**3.**

**4.**

**5.**

**Remarques : …………………………………………………………………………………………………...**

**………………………………………………………...………………………………………………………...**

**4. Envoyez-nous ce formulaire par mail à reservations@martinrou.be ou par courrier à l’adresse :**

615 chaussée de Charleroi, 6220 Fleurus.

Pour les abonnements groupés (plus de 6 personnes), il est ***indispensable*** de compléter la liste des participants ci-jointe avec les coordonnées complètes !

**5. Attendez le mail qui confirme l’enregistrement de votre commande,** ensuite seulement, effectuez votre paiement sur le compte BE89 0689 3987 7685 **(attention, nouveau numéro de compte !!!)** dans les 10 jours qui suivent la réception du mail, en utilisant exclusivement le code commençant par ORD… qui y est indiqué.

**6. Le délai de réabonnement est le 06/06/25 à minuit.** Merci de nous renvoyer le formulaire complété avant cette date. Passé ce délai, nous ne pouvons plus vous garantir l’ordre de priorité.

**3. Calculez votre formule d’abonnement et vos places hors abonnement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Abonnements** | **P.U.** | **TOTAL** |
| ABO9 | …………… abonnements de 9 spectacles | 157,50 € |  |
| ABO8 | …………… abonnements de 8 spectacles | 148,00 € |  |
| PJ | …………… Pass Jeune\* (9 spectacles) | 117,00 € |  |
|  | **Total** |  |  |

**\*** - de 26 ans, sur présentation de la carte d’identité.

**Abonnements groupés**

Gestionnaire du groupe : Nom : Prénom :

Liste des membres : (à compléter en caractères d’imprimerie)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom | adresse | Téléphone/GSM | email | **N° de place** | Abo8 / abo9 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |