

Cadre réservé à Martinrou

**Abonnement Saison 2023-2024**

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

Nom : Prénom :

Adresse : n° :

Code postal : Ville :

Tél. : ……………………………………………… GSM : ……………………………………..

Date de naissance : Email :

***Si groupe, nom du responsable****:………………………………………………………………………………………*

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** |  |
| **Blockbuster** | *Septembre* |  🞏 26/09 | 🞏 27/09 | 🞏 28/09 | 🞏 29/09 |  |
| **Girls and boys** | *Octobre* |  🞏 17/10 | 🞏 18/10 | 🞏 19/10 | 🞏 20/10 |  |
| **Le dîner de cons** | *Novembre* |  🞏 14/11 | 🞏 15/11 | 🞏 16/11 | 🞏 17/11 |  |
| **Dyad (\*)** | *Décembre* |  🞏 05/12 | 🞏 06/12 | 🞏 07/12 | 🞏 08/12 |  |
| **Les garçons et Guillaume, à table !** | *Janvier* |  🞏 16/01 | 🞏 17/01 | 🞏 18/01 | 🞏 19/01 |  |
| **J’abandonne une partie de moi que j’adapte** | *Février* |  🞏 13/02 | 🞏 14/02 | 🞏 15/02 | 🞏16/02 |  |
| **Quand tu es revenu** | *Mars* |  🞏 12/03 | 🞏 13/03 | 🞏 14/03 | 🞏 15/03 |  |
| **Loin de Linden** | *Avril* |  🞏 02/04 |  🞏 03/04 | 🞏 04/04 | 🞏 05/04 |  |
| **L’histoire approximative mais néanmoins non écourtée de Boby Lapointe** | *Avril* |  🞏 16/04 | 🞏 17/04 | 🞏 18/04 | 🞏 19/04 |  |

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

**Spectacles hors abonnement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Les cerises** |  | **Scène « Hors cadre » (scolaires 13h30 – soirée 20h30)** |
| **Pierre Kroll** | *Décembre* | 🞏 21/12/23 |  | **Notre soleil** | Octobre | 🞏 12/10/23 |
| **Opinion Public**  | *Juin* | 🞏 21/06/24 |  | **Anna** | *Février* | 🞏 01/02/24 |

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

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

**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) :**

 **1.**

 **2.**

Si aucune place n’est disponible dans ces 2 zones, je choisis de conserver mes places actuelles.

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

 **1.**

 **2.**

 **3.**

 **4.**

 **5.**

**Remarque : …………………………………………**

**………………………………………………………...**

**………………………………………………………...**

**………………………………………………………...**

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

 (615 Chée. de Charleroi 6220 Fleurus) (Pour les abonnements groupés, 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 11 juin 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 | 144,00 € |  |
| ABO8 | …………… abonnements de 8 spectacles | 136,00 € |  |
| PJ | …………… Pass Jeune\* (9 spectacles) | 108,00 € |  |
|  | **Places hors abonnement** |  |  |
| HA | ….… places pour Notre soleil *(Moins 26 ans :14€ - Adultes 20€)*….… places pour Anna *(Moins 26 ans :14€ - Adultes 20€)*….… places pour Pierre Kroll….… places pour Opinion Public (spectacle + apéro)….… places pour Opinion Public (spectacle + apéro + repas) | 14,00€ - 20,00 €14,00€ - 20,00 €14,00€ - 20,00 €25,00 €40,00 € |  |
| Scolaires | Min. 10 étudiants accompagnés d’un professeur | 10,00€ |  |
|  | **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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |