

Cadre réservé à Martinrou

**Abonnement Saison 2024-2025**

**(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** |  |
| **Allosaurus** | *Septembre* | 🞏 17/09 | 🞏 18/09 | 🞏 19/09 | 🞏 20/09 |  |
| **84 minutes d’amour avant l’apocalypse** | *Octobre* | 🞏 15/10 | 🞏 16/10 | 🞏 17/10 | 🞏 18/10 |  |
| **En attendant Bojangles** | *Novembre* | 🞏 19/11 | 🞏 20/11 | 🞏 21/11 | 🞏 22/11 |  |
| **Just Vox (\*)** | *Décembre* | 🞏 03/12 | 🞏 04/12 | 🞏 05/12 | 🞏 06/12 |  |
| **Euphrate** | *Janvier* | 🞏 14/01 | 🞏 15/01 | 🞏 16/01 | 🞏 17/01 |  |
| **Pouvoir** | *Février* | 🞏 04/02 | 🞏 05/02 | 🞏 06/02 | 🞏07/02 |  |
| **Kevin** | *Mars* | 🞏 11/03 | 🞏 12/03 | 🞏 13/03 | 🞏 14/03 |  |
| **Perfect day** | *Mars* | 🞏 25/03 | 🞏 26/03 | 🞏 27/03 | 🞏 28/03 |  |
| **A Bois (spectacle équestre sous chapiteau)** | *Mai* | 🞏 13/05 | 🞏 14/05 | 🞏 15/05 | 🞏 16/05 |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spectacles Ados/Adultes (hors abonnement)** | |  |  |  |
| **Antigone** | *Novembre* | 7/11 | 20h30 |
| **Roméo et Juliette** | *Avril* | 8/04 | 13h30 |
| *Attention, la réservation pour ces deux spectacles ne peut pas se faire via ce formulaire,*  *mais uniquement en ligne, sur notre site* [*www.martinrou.be*](http://www.martinrou.be) *via l’onglet « Réservations en ligne » (en haut à droite)* | | | | |

**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 !!**

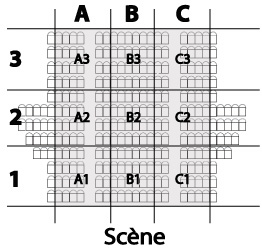
**❑ 2. Je préférerais des places dans les zones suivantes (par ordre de préférence) Si aucune place n’est disponible dans ces 2 zones, je choisis de conserver mes places actuelles**

**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 26/05/24 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 | 153,00 € |  |
| ABO8 | …………… abonnements de 8 spectacles | 144,00 € |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |