ABONNEMENT CHAMP LIBRE

Saison 2005 - 2006

Merci de remplir ce formulaire en lettres MAJUSCULES

N° de Spectateur

Raison sociale :

Associations ☐ Groupes scolaires ☐ CE ☐ Groupe d'amis ☐

Agence de communications ☐ Tour opérator ☐ Agences de voyages ☐ Relations publiques ☐

Nom du responsable :
Prénom du responsable :
Adresse :

Code postal :
Ville :
e-mail :

Téléphone journée

Téléphone soirée

Fax

COMMANDE MINIMUM - 10 ABONNEMENTS ET 6 SPECTACLES MINIMUM

Nombre d'abonnements souhaités ☐☐ Catégorie souhaitée ☐ Catégorie de repli ☐

SPECTACLES CHOISIS

1ER CHOIX **REPLI SPECTACLES**

choisissez 6 *spectacles minimum*

	1ère date	2ème date		1ère date	2ème date
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____
_____	____	____	_____	____	____

Service Groupes / Collectivités OPERA NATIONAL DE PARIS - Palais Garnier 8 rue Scribe 75009 PARIS
www.operadeparis.fr Adresse mail : collectivites.groupes@operadeparis.fr Fax : 01.40.01.25.40