

● ZONE NOIRE

NE RIEN INSCRIRE

LA CHAMBRE PHILHARMONIQUE _____	<input type="checkbox"/> MA 4.10 _____	_____
SUIVRONT MILLE ANS DE CALME, Angelin Preljocaj _____	<input type="checkbox"/> VE 14.10 _____	_____
	<input type="checkbox"/> SA 15.10 _____	_____
UN SOIR, UNE VILLE <input type="checkbox"/> LU 7.11 _____	<input type="checkbox"/> MA 8.11 _____	<input type="checkbox"/> ME 9.11 - 19h30 v _____
MTENDENI MAULID _____	<input type="checkbox"/> SA 19.11 _____	_____
ALEXANDRE THARAUD & LES VIOLONS DU ROY _____	<input type="checkbox"/> ME 23.11 _____	_____
JULIETTE _____	<input type="checkbox"/> VE 25.11 _____	<input type="checkbox"/> SA 26.11 _____
LE MAÎTRE DES MARIONNETTES _____	<input type="checkbox"/> MA 29.11 _____	_____
	<input type="checkbox"/> ME 30.11 _____	<input type="checkbox"/> JE 1 ^{er} .12 - 19h30 _____
iD, Cirque Eloize _____	<input type="checkbox"/> ME 14.12 _____	<input type="checkbox"/> JE 15.12 - 19h30 _____
	<input type="checkbox"/> SA 17.12 - 14h30 _____	<input type="checkbox"/> SA 17.12 - 20h30 _____
		<input type="checkbox"/> DI 18.12 - 16h _____
OH LES BEAUX JOURS _____	<input type="checkbox"/> JE 5.01 _____	_____
	<input type="checkbox"/> VE 6.01 _____	<input type="checkbox"/> SA 7.01 _____
ACCENTUS _____	<input type="checkbox"/> ME 1 ^{er} .02 _____	_____
RUY BLAS _____	<input type="checkbox"/> ME 8.02 _____	<input type="checkbox"/> JE 9.02 - 19h30 _____
		<input type="checkbox"/> VE 10.02 _____
VINCENT DELERM _____	<input type="checkbox"/> MA 14.02 _____	<input type="checkbox"/> ME 15.02 _____ v
	<input type="checkbox"/> JE 16.02 - 19h30 _____	<input type="checkbox"/> VE 17.02 _____
MARCEL AZZOLA, "Carte blanche" _____	<input type="checkbox"/> VE 17.02 _____	_____
KENNY GARRETT QUARTET _____	<input type="checkbox"/> ME 14.03 _____	_____
VERTICAL ROAD, Akram Khan _____	<input type="checkbox"/> MA 20.03 _____	_____
MIOUSIK PAPIILLON <input type="checkbox"/> JE 29.03 - 19h30 _____	<input type="checkbox"/> VE 30.03 _____	<input type="checkbox"/> SAM 31.03 _____ v
MORIARTY _____	<input type="checkbox"/> VE 30.03 _____	_____
CENDRILLON _____	<input type="checkbox"/> ME 4.04 - 19h30 _____	<input type="checkbox"/> VE 6.04 _____ v
VICTOR OU LES ENFANTS AU POUVOIR _____	<input type="checkbox"/> ME 4.04 _____	<input type="checkbox"/> JE 5.04 _____
BALLET DE L'OPÉRA DE LYON _____	<input type="checkbox"/> ME 11.04 _____	<input type="checkbox"/> JE 12.04 _____
STAFF BENDA BILILI _____	<input type="checkbox"/> MA 15.05 _____	_____
LE ROI PENCHÉ, Carolyn Carlson _____	<input type="checkbox"/> ME 23.05 _____	<input type="checkbox"/> JE 24.05 - 19h30 _____ v
PETITS CHOCS DES CIVILISATIONS, Fellag _____	<input type="checkbox"/> MA 29.05 _____	<input type="checkbox"/> ME 30.05 _____

ATTENTION : bien vérifier que n'avez pas choisi deux spectacles le même jour (Grand Théâtre, Théâtre Verdière ou chapiteau Zingaro)

BULLETIN JOINT AVEC CELUI DE _____	• 6 personnes maximum • [dans le même envoi ou le même dossier]
M. _____	
M. _____	
M. _____	

⊕ ZONE PLUS

LA BOTTE SECRÈTE _____	<input type="checkbox"/> VE 4.11	<input type="checkbox"/> SA 5.11	NE RIEN INSCRIRE
LES MUSICIENS DU LOUVRE•GRENOBLE _____	<input type="checkbox"/> VE 2.12		
TROIS POÈTES LIBERTAIRES... _____	<input type="checkbox"/> VE 9.12	<input type="checkbox"/> SA 10.12	
AFRICA UMOJA _____	<input type="checkbox"/> ME 11.01	<input type="checkbox"/> JE 12.01 - 19h30	
	<input type="checkbox"/> VE 13.01	<input type="checkbox"/> SA 14.01	
ORCHESTRE DES CHAMPS-ELYSÉES _____	<input type="checkbox"/> JE 16.02		
LE LAC DES CYGNES, Ballet de Perm _____	<input type="checkbox"/> ME 22.02 - 19h30	<input type="checkbox"/> JE 23.02 - 19h30	
	<input type="checkbox"/> VE 24.02	<input type="checkbox"/> SA 25.02	
CALACAS*, Théâtre Equestre Zingaro _____	<input type="checkbox"/> SA 28.04	<input type="checkbox"/> DI 29.04 - 17h	
<input type="checkbox"/> LU 30.04	<input type="checkbox"/> ME 2.05	<input type="checkbox"/> LU 7.05	<input type="checkbox"/> ME 9.05
<input type="checkbox"/> VE 11.05	<input type="checkbox"/> MA 15.05	<input type="checkbox"/> ME 16.05	<input type="checkbox"/> VE 18.05

*Seules ces représentations sont possibles en abonnement

INDISPENSABLE POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE ABONNEMENT

- ↳ Lorsque l'horaire n'est pas indiqué sur ce bulletin, le spectacle est à 20h30. Les horaires particuliers sont mentionnés, ils le seront également sur vos billets.
- ↳ Attention à ne pas cocher deux spectacles différents qui ne peuvent être vus le même soir.

Les abonnements sont traités dans l'ordre chronologique de leur réception par La Coursive. Dans l'éventualité où votre sélection ne pourrait être satisfaite en totalité (représentations complètes pour les abonnés),

INDIQUEZ VOS CHOIX DE REMPLACEMENT, notamment pour le Théâtre Verdière (petite salle)

- ↳ **DANS LE CAS D'UN SPECTACLE AVEC PLUSIEURS REPRÉSENTATIONS,** J'ACCEPTÉ UNE AUTRE DATE précisez le spectacle et la date de remplacement :

SPECTACLE: _____ DATE: _____

SPECTACLE: _____ DATE: _____

SPECTACLE: _____ DATE: _____

- ↳ **DANS L'ÉVENTUALITÉ D'UN SPECTACLE COMPLET À L'ABONNEMENT,** J'ACCEPTÉ UN SPECTACLE DE REMPLACEMENT DANS LA MÊME ZONE

ZONE BLANCHE

1^{er} CHOIX SPECTACLE: _____ DATE: _____

2^e CHOIX SPECTACLE: _____ DATE: _____

ZONE NOIRE

1^{er} CHOIX SPECTACLE: _____ DATE: _____

2^e CHOIX SPECTACLE: _____ DATE: _____

ZONE PLUS

1^{er} CHOIX SPECTACLE: _____ DATE: _____

2^e CHOIX SPECTACLE: _____ DATE: _____

Si nécessaire pour constituer mon abonnement j'accepte un strapontin (sur un ou deux spectacles maximum). **OUI**
NON

Autorisation de prélèvements

après premier règlement à la souscription

n° émetteur
390748

désignation du titulaire du compte à débiter [votre identité]

NOM _____

PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

désignation de l'établissement teneur du compte à débiter:
[nom et adresse de votre banque]

n° IBAN International Bank Account Number

désignation de l'organisme encaisseur (ou créancier)

La Coursive / Pour une nouvelle scène

4 rue Saint-Jean-du-Pérot

17025 La Rochelle cedex 1

n° du compte à créditer

CIO 000 236 90 601

Siret 377 915 004 000 16

Echéances des prélèvements (6 prélèvements maximum en euros arrondis)

Reportez-vous au dos de ce document pour les modalités pratiques du « Paiement échelonné »

Ecrire ci-dessous le montant mensuel des prélèvements.

10/11/2011	10/12/2011	10/01/2012	10/02/2012	10/03/2012	10/04/2012

Montant total des prélèvements: _____

Je soussigné(e), prie Monsieur le Directeur ou Chef de l'établissement, teneur de mon compte désigné ci-contre, de payer par prélèvements sur l'avoir de ce dernier, le montant des ordres (ou avis) de prélèvements établis à mon nom, qui seront présentés par le C.I.O. LA ROCHELLE.

Je reconnais que :

- l'Etablissement teneur du compte à débiter ne sera pas tenu de m'aviser de l'exécution ou de la non-exécution de ces opérations,
- en cas de litige sur un prélèvement, je devrai régler le différend avec l'organisme encaisseur (ou créancier),

Je ne peux refuser l'exécution d'un prélèvement isolé.

A LA ROCHELLE, LE _____ 201.

Signature du Titulaire du compte à débiter,

➔ **Merci de joindre un IBAN (relevé d'identité bancaire ou postal récent)**