



ADHÉSIONS RELAIS

SAISON 2024/25

L'adhérent relais réunit au moins 9 personnes qui prennent l'adhésion en même temps par son intermédiaire. Sa carte d'adhérent lui est offerte et les membres de sa liste bénéficient de la carte d'adhérent à 10 euros. Le relais reçoit des informations sur les spectacles qu'il diffuse au sein de son groupe.

Afin de devenir adhérent relais, merci de renvoyer le formulaire ci-joint avant le **25/09/2024**.

Pour bénéficier des avantages relais :

Toutes les informations demandées doivent être renseignées, sans oublier l'adresse mail.

Modes de règlement : par chèque à l'ordre de « La Coupe d'Or » ou en espèces.

Merci de renvoyer ou déposer au théâtre cette liste avec le règlement des adhésions à :

Théâtre de la Coupe d'Or – Billetterie – 101, rue de la République – 17300 Rochefort

Pour tout complément d'information, contactez la billetterie au **05 46 82 15 15** ou Valérie Rebergue, chargée des relations avec les publics au **05 46 82 15 18** ou par mail : valerie.rebergue@theatre-coupedor.com.

LE RELAIS POUR LA SAISON 2024/25

Nom du relais :
Prénom :
Adresse :
Tél. :
Date de naissance :
Adresse mail :
Profession :
Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Je souhaite recevoir les affiches et les informations à mon domicile personnel :

oui

Si non, indiquez l'adresse où nous devons vous les adresser :

Membres du groupe carte à 10 euros :

1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

3

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

4

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

5

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

6

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

7

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

8

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

9

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

10

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

11

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

12

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

13

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

14

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

15

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

16

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

17

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

18

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

19

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

20

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. :

Date de naissance :

Adresse mail :

Profession :

Règlement : espèces chèque

Souhaitez-vous recevoir nos informations par courriel ? oui non

Total espèces : €

Total chèques : €

Date et signature de l'adhérent relais

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à communiquer sur les activités du Théâtre de la Coupe d'Or - Scène conventionnée de Rochefort. Elles servent également à élaborer des statistiques du Théâtre de la Coupe d'Or qui est l'unique destinataire des données.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification sur les informations vous concernant auprès de billetterie@theatre-coupedor.com.