



# 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](mailto: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](mailto:billetterie@theatre-coupedor.com).