

ABONNEMENT MEZZO

-15% CHOISISSEZ 4 OU 5 OPÉRAS
et bénéficiez de 15% de réduction



Nouveau : plus de flexibilité !

Vous pouvez mixer les catégories (de A à D) dans un même abonnement.

1 TARIFS / CATÉGORIES

Entourez votre catégorie de places (ex: Cat. C)

	CAT. A	CAT. B	CAT. C	CAT. D
Tarif 1 Hamlet, Coronis, La Périochole, Lakmé, Armide	123 €	106 €	85 €	64 €
Tarif 2 La Petite Boutique des Horreurs	98 €	81 €	68 €	55 €
Tarif 3 Madame White Snake	77 €	64 €	55 €	43 €

Les prix indiqués comprennent déjà la réduction.

Acceptez-vous pour un spectacle de votre abonnement une modification de catégorie en cas de rupture de places dans la catégorie demandée ?

Cochez la case correspondant à votre choix.

Cat. Inférieure Cat. Supérieure

2 OPÉRAS

Choisissez vos opéras, vos dates et reportez les prix selon les tarifs.

	REPRÉSENTATIONS	DATE	DATES DE REPLI	TARIFS	TOTAL
Hamlet	15h	30 janvier			€
	20h	24, 26, 28 janvier 1 ^{er} , 3 février			
Coronis	20h	14, 15, 16, 17 février			€
La Périochole	15h	15 mai			€
	20h	17, 19, 21, 23, 25 mai			
Madame White Snake	15h	26 juin			€
	20h	22, 24, 28 juin			
Lakmé	15h	2 octobre			€
	20h	28, 30 septembre 4, 6, 8 octobre			
Armide	15h	13 novembre			€
	20h	5, 7, 9, 11, 15 novembre			
La Petite Boutique des Horreurs	15h	11, 18, 25 décembre			€
	20h	10, 13, 14, 16, 20, 21, 24 décembre			

3 Indiquez le total pour un abonnement €

4 Indiquez le nombre d'abonnements souhaités

5 Calculez le montant total dû €

6 Remplissez vos coordonnées.

Nom			
Prénom			
Adresse			
Code postal		Ville	
Téléphone (portable)			
Mail			

7 Choisissez votre mode de règlement :

Chèque : nous vous conseillons de ne pas remplir le montant de votre chèque libellé à l'ordre de l'Opéra Comique

Carte bancaire (sauf American Express) :

Veillez débiter ma carte du montant total dû

N°

Date d'expiration Cryptogramme Signature :

Paiement par prélèvement en 3 fois (à partir de 210€) pour tout abonnement souscrit jusqu'au 14 novembre.

Le 1^{er} règlement doit parvenir au moment de la souscription de l'abonnement par chèque ou CB pour une somme équivalente à 1/3 du montant global. Prélèvements suivants le 22 nov. et le 20 déc. (plus ou moins 7 jours).

Cochez cette case si vous souhaitez recevoir les informations et offres de l'Opéra Comique.

Vos données personnelles font l'objet d'une collecte dans le but de vous tenir informé des activités du Théâtre National de l'Opéra Comique, d'un stockage et d'un traitement au sein de bases de données situées dans l'Union Européenne.

Ces données seront conservées pour une durée maximale de 2 ans, à l'issue, nous vous ferons parvenir une demande de renouvellement.

À tout moment, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent par mail dpo@opera-comique.com ou par courrier à l'adresse DPO - Opéra Comique - 5 rue Favart - 75002 Paris.

COORDONNÉES DE VOS CO-ABONNÉS

Si vous avez réservé plusieurs abonnements pour d'autres personnes que vous, merci de nous indiquer leurs coordonnées.

CO-ABONNÉ 1			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code postal		Ville	
Pays			
Téléphone			
Mail			

CO-ABONNÉ 2			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code postal		Ville	
Pays			
Téléphone			
Mail			

CO-ABONNÉ 3			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code postal		Ville	
Pays			
Téléphone			
Mail			

CO-ABONNÉ 4			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code postal		Ville	
Pays			
Téléphone			
Mail			

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Paiement par prélèvement en trois fois (à partir de 210 €). Le 1^{er} règlement doit parvenir au moment de la souscription de l'abonnement ou de la carte de réduction par chèque ou CB pour une somme équivalente à 1/3 du montant global.

Prélèvements suivants le 22 novembre et le 20 décembre (plus ou moins 7 jours).

En signant ce formulaire de Mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez l'Opéra Comique à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Opéra Comique. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

N.B. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT	Réservé à l'Opéra Comique :
----------------------------	-----------------------------

DÉBITEUR		CRÉANCIER			
Nom		IDENTIFIANT CREANCIER SEPA : FR67ZZZ8113E5			
Adresse		Nom	Théâtre National de l'Opéra Comique		
Code postal		Adresse	5 rue Favart		
Ville		Code postal	75002	Ville	Paris
Pays		Pays	France		

DÉBITEUR						
IBAN						
BIC						<input type="checkbox"/> Paiement récurrent / répétitif (prélèvement en plusieurs fois)
Signature	Signé à:					
						Le: / / (JJ/MM/AAAA)

Veuillez compléter tous les champs du mandat.

N'oubliez pas de signer et de joindre un RIB comportant BIC-IBAN ainsi qu'une enveloppe timbrée avec l'adresse de votre banque.