S.R.I.A.S.
GRAND-EST

srias@grand-est.gouv.fr

Saison 2023-2024
Le Salmanazar
Il vous appartient d'imprimer le formulaire pour bénéficier de l'offre. Le théâtre ne fait pas d'impression.

Réductions accordées **dans la limite des crédits disponibles** :

- Une réduction de 5 euros sur les billets à l'unité vendus pour les spectacles de la saison 2023/2024 et organisés par le Salmanazar. Les spectacles organisés par des tiers et les billets d'un montant inférieur ou égal à 5 euros ne permettent pas aux agents de bénéficier de cette réduction. La réduction de 5 euros est limitée à 4 billets par famille dans la limite des places disponibles. Les tarifs de groupe seront appliqués aux agents de l'État.

OU

- Une réduction de 20 euros sur les abonnements « Découverte » (3 à 8 spectacles) et « Passion » (à partir de 6 spectacles), dans la limite de 2 abonnements par famille et des places disponibles. Les tarifs de groupe seront appliqués aux agents de l'État.

1- Remplissez ce document

2- **Présentez-vous à l'accueil du Salmanazar (*aux jours et heures d'ouverture), muni de* ce document imprimé, accompagné d'un justificatif d'appartenance ministérielle*, qui sera conservé par le théâtre.**

3- Votre choix de réduction tarifaire :

- Une réduction de 5 euros sur les billets à l'unité vendus pour les spectacles de la saison 2023/2024 et organisés par le Salmanazar. Les spectacles organisés par des tiers et les billets d'un montant inférieur ou égal à 5 euros ne permettent pas aux agents de bénéficier de cette réduction. La réduction de 5 euros est limitée à 4 billets par famille dans la limite des places disponibles. Les tarifs de groupe seront appliqués aux agents de l'État.
- Une réduction de 20 euros sur les abonnements « Découverte » (3 à 8 spectacles) et « Passion » (à partir de 6 spectacles), dans la limite de 2 abonnements par famille et des places disponibles. Les tarifs de groupe seront appliqués aux agents de l'État.

Nom* :……...
.....

Prénom* :
…….....
.....

Nom complet du ministère de rattachement *: …
.....

Adresse administrative (agents actifs) ou résidentielle (agents retraités)* :
…….....
………
…….……

N° de téléphone : .....

DATE de remise de la fiche *: .....

Nombre de billets achetés par l'agent * :

- à son bénéfice oui non
- au bénéfice de la personne de sa famille oui non

(conjoint-e, concubin-e et enfants à charge jusqu'à 18 ans)

Abonnement souscrit par l'agent :

- à son bénéfice : oui non
- au bénéfice d'une personne de sa famille : oui non

(conjoint-e, concubin-e et enfants à charge jusqu'à 18 ans)

Au choix, pour justifier votre appartenance ministérielle
* Copie du dernier bulletin de salaire (le haut faisant apparaitre votre code ministériel suffit)
* Copie de votre carte professionnelle
* Copie du dernier titre de pension

Un justificatif attestant de votre lien de parenté avec le bénéficiaire (livret de famille par exemple) pourra vous être demandé.

****Renseignements obligatoires***