

En Famille

Bulletin

IN ENGLISH ON
operadeparis.fr

1/ Cochez la catégorie souhaitée à l'Opéra Bastille

Le choix de la catégorie à l'Opéra Bastille détermine la catégorie au Palais Garnier.

Si vous choisissez uniquement des spectacles au Palais Garnier, entourez la catégorie souhaitée sur la ligne correspondante.

Opéra Bastille	<input type="checkbox"/> Optima	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
Palais Garnier	Optima	1	2	3	4	5	6	7	8

2/ Cochez la catégorie de repli souhaitée

Immédiatement supérieure Immédiatement inférieure Votre préférence de placement _____

3/ Choisissez au minimum 4 spectacles

OPÉRAS	DATE	PRIX UNITAIRE ADULTE	PRIX UNITAIRE ENFANT	DATE DE REPLI ¹	BON POUR PROGRAMME	
					12€ au lieu de 15€	10€ au lieu de 12€
LA TRAVIATA	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
L'ÉLIXIR D'AMOUR	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
LA CENERENTOLA	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
RUSALKA	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
OTELLO	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
DON PASQUALE	/ /	€	€	/ /	x 12€ =	€
LA FLÛTE ENCHANTÉE	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
TOSCA	/ /	€	€	/ /	x 12€ =	€
BALLETS						
DECADANCE	/ /	€	€	/ /	x 12€ =	€
CENDRILLON	/ /	€	€	/ /	x 12€ =	€
LA DAME AUX CAMÉLIAS	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
LE LAC DES CYGNES	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
LEÓN, LIGHTFOOT / VAN MANEN	/ /	€	€	/ /	x 12€ =	€
TREE OF CODES	/ /	€	€	/ /	x 10€ =	€
MATS EK	/ /	€	€	/ /	x 12€ =	€
CONCERTS						
MIDIS MUSICAUX	dim. 25 nov. dim. 27 jan. dim. 24 mars dim. 23 juin	€	€			
CONCERT DE L'ACADÉMIE	mer. 16 (20.00) jan.	€	€			
CONCERT PHILIPPE JORDAN	mer. 30 jan.	€	€			
TOTAL		€	€			€

4/ Calculez le montant de votre abonnement

A. Abonnement	sous-total des prix unitaires adultes = _____ €	nombre d'adultes _____	sous-total des prix unitaires enfants = _____ €	nombre d'enfants _____	= _____ €
B. Assurance annulation (cochez en cas de souscription – conditions et barème consultables dans la rubrique Conditions Générales de vente)					= _____ €
C. Envoi de vos billets (cochez obligatoirement une case)					
	<input type="checkbox"/> en courrier simple				4€
	<input type="checkbox"/> en recommandé (en France uniquement)				8€
	<input type="checkbox"/> imprimez vous-même vos billets (depuis votre espace personnel)				0€
D. Paiement fractionné par prélèvements (mandat de prélèvement SEPA à remplir)					10€
MONTANT TOTAL DE VOTRE ABONNEMENT: A + B + C + D					= _____ €

(1) En cas de manque de disponibilité sur la 1^{re} date choisie, nous vous contacterons si le prix des dates de repli modifie le montant de votre abonnement à la hausse.

5/ Choisissez votre mode de paiement (Nous vous conseillons le paiement par carte bancaire.)

■ PAIEMENT GLOBAL

Par carte bancaire (Visa / Eurocard-Mastercard / American Express / JCB)

NUMÉRO DE CARTE BANCAIRE

DATE D'EXPIRATION

3 CHIFFRES INSCRITS
AU DOS DE LA CARTE
SAUF JCB, 4 POUR AMEX

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'Opéra national de Paris et dont le montant doit être obligatoirement inscrit sur le chèque

■ PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENTS EN PLUSIEURS FOIS (10€ DE FRAIS)

Pour tout paiement par prélèvement, merci de joindre un RIB et le mandat de prélèvement SEPA (tout autre moyen de paiement n'est pas accepté, y compris les bons cadeaux).

En 2 prélèvements, pour 4 spectacles retenus.

En 3 prélèvements, pour 5 spectacles retenus.

De 4 à 6 prélèvements, à partir de 7 spectacles et selon les dates retenues.

Merci de remplir le bulletin ci-dessous. Tous les champs sont obligatoires et conditionnent le traitement de votre demande d'abonnement par correspondance. Tout document incomplet ne sera pas traité. Les données collectées à l'occasion de la souscription de votre abonnement serviront à la commande et à l'envoi de vos places de spectacles et pourront faire l'objet d'un traitement automatisé ou profilage dans le cadre de notre politique de marketing, afin de vous faire bénéficier d'offres et avantages. Ces données seront conservées par nos services pour toute la durée de la relation commerciale.

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

NOM M. M^{me} M. et M^{me}

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉL. PORTABLE

PAYS

TÉL. FIXE

Collez ici l'étiquette comportant vos nom et numéro de spectateur ou indiquez-les.

Signature obligatoire

- J'accepte de recevoir par voie électronique, de la part de l'Opéra national de Paris, des informations et/ou des offres préférentielles sur ses spectacles.
- J'accepte de recevoir par voie électronique, de la part de l'Opéra national de Paris, des informations et/ou des offres préférentielles sur des spectacles d'établissements et événements culturels partenaires.
- J'accepte que mes coordonnées électroniques soient transmises par l'Opéra national de Paris à un tiers partenaire.

Conformément à la loi n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de transmission des informations vous concernant. Sauf opposition écrite de votre part, ces informations pourront être utilisées par des tiers. Vous avez la possibilité de limiter l'utilisation de vos données personnelles et de prévoir des directives concernant leur sort en cas de décès, conformément à la nouvelle réglementation issue du Règlement (UE) 2016/679 du 27/04/2016. Conformément à la loi LCEN du 21/06/2004 pour la confiance dans l'économie numérique, vous avez la possibilité de vous opposer à la réception de messages électroniques d'informations et/ou d'offres commerciales. En cas de violation de droits constatée dans le traitement de vos données personnelles, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

PREMIER ENFANT F M DATE DE NAISSANCE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

DEUXIÈME ENFANT F M DATE DE NAISSANCE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

TROISIÈME ENFANT F M DATE DE NAISSANCE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

QUATRIÈME ENFANT F M DATE DE NAISSANCE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS

6/ Envoyez ce bulletin accompagné de votre règlement à : Opéra national de Paris – Service Abonnements – 120, rue de Lyon – 75576 Paris cedex 12

Places complémentaires

Si, pour un spectacle, vous souhaitez plus de places que le nombre de personnes comprises dans votre abonnement ou si vous souhaitez des places pour un autre spectacle, réservez-les dès à présent sans attendre l'ouverture des ventes à l'unité en joignant ce formulaire à votre bulletin d'abonnement. Le montant de la commande de places complémentaires est à ajouter au total du montant de votre abonnement. Vous recevrez les billets correspondants en même temps que votre abonnement selon le mode d'envoi choisi.

INDIQUEZ VOS COORDONNÉES

M. M^{me} M. et M^{me} Nom¹ : _____ Prénom¹ : _____
 Numéro de spectateur : _____ Tél. : _____

NOM DU SPECTACLE	CAT.	DATE SOUHAITÉE	M/S ²	PRIX UNITAIRE	NBRE DE PLACES	SOUS-TOTAL	DATE DE REPLI 1 ³	DATE DE REPLI 2 ³
<i>Exemple : Les Huguenots</i>	2	2 8 / 0 9	S	155 €	x 2	310 €	0 7 / 1 0	2 4 / 1 0
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
		/		€	x	€	/	/
TOTAL						€		

(1) Champ obligatoire.
 (2) Précisez matinée (M) ou soirée (S).
 (3) En cas de manque de disponibilité sur la 1^{re} date choisie, nous vous contacterons si le prix des dates de repli modifie le montant de votre commande à la hausse.