



[srias@grand-est.gouv.fr](mailto:srias@grand-est.gouv.fr)

**Saison 2024-2025**

**La Comédie de Reims**

**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** :

- Soit une réduction de 5 € par billet sur les spectacles organisés par le théâtre (à l'exclusion des spectacles organisés par des tiers et des billets d'un montant inférieur à 5 €) dans la limite de deux personnes par famille et de 4 billets par famille.
- Soit une réduction de 20 € sur l'abonnement Comédie, dans la limite des places disponibles et de 2 abonnements par famille.

1- Remplissez ce document

2- **Présentez-vous à l'accueil de la Comédie de Reims (aux jours et heures d'ouverture), muni de ce document imprimé, accompagné d'un justificatif d'appartenance ministérielle\*, qui sera conservé par le théâtre et d'une copie de votre livret de famille.**

3- Votre choix de réduction tarifaire :

- Soit une réduction de 5 € par billet sur les spectacles organisés par le théâtre (à l'exclusion des spectacles organisés par des tiers et des billets d'un montant inférieur à 5 €) dans la limite de deux personnes par famille et de 4 billets par famille.
- Soit une réduction de 20 € sur l'abonnement Comédie, dans la limite des places disponibles et de 2 abonnements par famille.

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*