

Billetterie

Formulaire d'enregistrement de la manifestation

Partenaire contractuel

Société / Organisation :

Responsable : Nom : Prénom :

Adresse :

NPA : Localité :

Tél privé:

Tél prof.:

Fax :

Mobile :

Email :

Site :

Genre de manifestation : (veuillez cocher ce qui convient)

Concert classique

Festival

Pop /Rock

Show / Théâtre

Jazz /Sool/Funk

Divers

Nom du spectacle :

Association / Troupe :

Lieu de la manifestation :

Date de la manifestation :

Début (heure) : Durée :

Prix taxes incluses :

Prix normal :

Prix réduit :

- Apprentis :

- Etudiants :

- AVS :

- Autres :

Abonnement :

Nombre places par soir à réserver pour la production :.....

*** veuillez indiquer sur le plan de salle annexé les rangées à supprimer s'il y a lieu.**

Date :..... Lieu :

Signature :