

# Plan

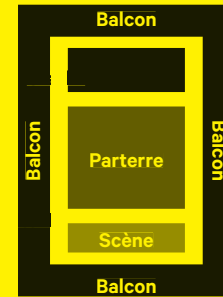
## simplifié du théâtre et de l'auditorium

Si vous souhaitez un placement particulier, indiquez votre zone (sous réserve de disponibilité):

### Théâtre



### Auditorium



THÉÂTRE  
AUDITORIUM  
POITIERS  
SCÈNE  
NATIONALE

TAP

## Mode de règlement

- Carte bancaire
- Espèces
- Chèques vacances
- Chèque (à l'ordre du TAP)
- Bon-cadeau TAP
- Paiement échelonné (mandat de prélèvements disponible ci-dessous, à l'accueil ou sur internet)

## Prélèvement

### Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez :

**1** • Le TAP – Théâtre Auditorium de Poitiers à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte

**2** • Votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du TAP – Théâtre Auditorium de Poitiers.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

### Vos coordonnées

(remplir tous les champs obligatoirement)

Nom .....  
Prénoms .....  
Adresse .....  
CP ..... Ville .....  
Pays .....  
E-mail .....

### Les coordonnées de votre compte

Joindre obligatoirement un IBAN (relevé d'identification de votre banque)

### Nom du créancier

Nom du créancier ou dénomination sociale

**TAP – THÉÂTRE AUDITORIUM DE POITIERS**

Identifiant du créancier Code postal  
**FR98ZZZ400893 86000**

Numéro et nom de la rue Ville  
**1 boulevard de verdun Poitiers**

Pays  
**France**

### Type de paiement : paiement récurrent | répétitif

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

### Échéances des prélèvements

Faire un premier acompte en chèque, CB ou espèces. Le **solde arrondi** est payable en 3 prélèvements identiques (à inscrire ci-dessous).

15.11.2017 ..... €      15.12.2017 ..... €      15.01.2018 ..... €

Montant total des prélèvements

..... €

### Je reconnais que :

- En cas de litige sur le prélèvement, je devrai régler le différent avec l'organisme encaisseur (ou créancier).
- En cas de modification de mon abonnement, j'accepte les nouvelles échéances calculées par le créancier.

À Poitiers,

Le

Signature du Titulaire du compte à débiter

**Ce mandat signé sera saisi auprès de la banque du TAP, un justificatif numéroté vous sera ensuite adressé pour conservation.**

# Bulletin de réservation Saison 17-18

## Faisons connaissance (un bulletin par personne)

M.  Mme  Année de naissance .....

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

E-mail .....

Tél ..... Mobile .....

## Êtes-vous d'accord pour que votre adresse soit communiquée à un partenaire culturel ?

Oui  Non

## Catégorie socio-professionnelle

- Agriculteur | Exploitant
- Artisan | Commerçant | Chef d'entreprise
- Cadre
- Demandeur d'emploi
- Employé | Ouvrier
- Enseignant du secondaire
- Enseignant du supérieur
- Étudiant
- Professeur des écoles
- Profession libérale
- Retraité
- Sans activité professionnelle
- Scolaire
- Technicien | Agent de maîtrise
- Autre .....

