

BULLETIN DE SOUSCRIPTION **DIMANCHE EN MATINÉE**

> catégorie de prix (pour l'ensemble de votre demande)

> catégorie de repli (cocher la case souhaitée) immédiatement supérieure immédiatement inférieure

> série(s) choisie(s) (cocher la case souhaitée) > réservation des programmes de la série total

<input type="checkbox"/> DM1	+ <input type="checkbox"/> 51 €	
<input type="checkbox"/> DM2	+ <input type="checkbox"/> 48 €	
<input type="checkbox"/> DM3	+ <input type="checkbox"/> 51 €	
<input type="checkbox"/> DM1 + DM2	+ <input type="checkbox"/> 99 €	
<input type="checkbox"/> DM1 + DM3	+ <input type="checkbox"/> 102 €	

> séries de repli* 1^{er} choix: 2^e choix:

* Nous vous conseillons vivement d'indiquer systématiquement des séries de repli au choix parmi les huit ci-dessus

Je réserve en avant-première *Giulio Cesare* catégorie de prix

sous total

nombre d'abonnés x

frais d'envoi en recommandé (cocher la case si souhaité sauf pour l'étranger) 6,50 €

frais en cas de paiement fractionné (cocher la case si souhaité) 10 €

> total

À RENVoyer À L'OPÉRA NATIONAL DE PARIS, 120 RUE DE LYON, 75576 PARIS CEDEX 12 ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT

> Vous choisissez le paiement (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)

PAIEMENT GLOBAL (COCHEZ LE MODE DE PAIEMENT CHOISI)

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de l'Opéra national de Paris

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 A. EXPRESS ()

PAIEMENT FRACTIONNÉ

uniquement par prélèvement sans indiquer votre n° de carte bancaire (VOIR AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT P. 43)

> Nous vous conseillons le paiement par carte bancaire, et à défaut, de nous adresser un chèque en blanc.

> Si vous souhaitez que les personnes partageant votre abonnement bénéficient des services liés à l'abonnement, merci d'indiquer dès aujourd'hui leurs coordonnées page 25.

> Pour les nouveaux spectateurs ou en cas de changement d'adresse, merci de remplir le bulletin ci-dessous.

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

NOM M. M^{ME} M^{LLE} M. ET M^{ME}

PRÉNOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

VILLE TÉL. PORTABLE

PAYS TÉL. FIXE

CODE POSTAL

> Merci de coller ici l'étiquette comportant votre nom et numéro de spectateur.

SIGNATURE OBLIGATOIRE

CONFORMÉMENT À LA LOI N° 78-17 DU 6/01/78 RELATIVE À L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTÉS, MODIFIÉE PAR LA LOI DU 06/08/2004, VOUS DISPOSEZ D'UN DROIT D'ACCÈS, DE RECTIFICATION ET DE SUPPRESSION DES INFORMATIONS VOUS CONCERNANT. SAUF OPPOSITION ÉCRITE DE VOTRE PART, CES INFORMATIONS POURRONT ÊTRE UTILISÉES PAR DES TIERS.

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.

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. OUI NON

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. OUI NON

J'accepte que mes coordonnées électroniques soient transmises par l'Opéra national de Paris à un tiers partenaire. OUI NON

