



srias@grand-est.gouv.fr

Théâtre choisi :

- 1- Remplissez-ce document
- 2- Présentez-vous à l'accueil du partenaire culturel choisi (*aux jours et heures d'ouverture*), muni de ce document, accompagné d'un **justificatif d'appartenance ministérielle***, qui sera conservé par le théâtre.
- 3- Votre choix de réduction tarifaire :

Nom* :

Prénom* :

Ministère de rattachement* : ...

Adresse administrative (agents actifs) ou résidentielle (agents retraités)* :

N° de téléphone professionnel :

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 suffit faisant apparaître votre code ministériel)

* Copie de votre carte professionnelle

* Copie du dernier titre de pension

La SRIAS se réserve le droit de demander un justificatif attestant du lien de parenté avec le bénéficiaire (livret de famille par exemple)

***Renseignements obligatoires**