
Formulaire d'inscription :

srias@grand-est.gouv.fr

Saison 2026-2027

Le Salmanazar

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 d'une réduction de 5 euros sur les billets à l'unité vendus pour les spectacles de la saison 2026/2027 et organisés par Le Salmanazar.
Les spectacles organisés par des tiers et les billets d'un montant inférieur ou égal à 5 euros ne permettent pas aux agents de bénéficier de cette réduction.
Cette réduction est limitée à 4 billets par famille, dans la limite des places disponibles.
Les tarifs de groupe s'appliquent aux agents de l'Etat.
- Soit d'une réduction de 20 euros sur les abonnements « Découverte » (dès 4 spectacles) et « Passion » (dès 8 spectacles), dans la limite de 2 abonnements par famille et des places disponibles.
Les tarifs de groupe s'appliquent aux agents de l'Etat.

1- Remplissez ce document

2- **Présentez-vous à l'accueil du Théâtre du Salmanazar (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 d'une réduction de 5 euros sur les billets à l'unité vendus pour les spectacles de la saison 2026/2027 et organisés par Le Salmanazar.
Les spectacles organisés par des tiers et les billets d'un montant inférieur ou égal à 5 euros ne permettent pas aux agents de bénéficier de cette réduction.
Cette réduction est limitée à 4 billets par famille, dans la limite des places disponibles.
Les tarifs de groupe s'appliquent aux agents de l'Etat.
- Soit d'une réduction de 20 euros sur les abonnements « Découverte » (3 à 8 spectacles) et « Passion » (à partir de 6 spectacles), dans la limite de 2 abonnements par famille et des places disponibles.
Les tarifs de groupe s'appliquent aux agents de l'Etat.

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 apparaître 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*