



srias@grand-est.gouv.fr

Saison 2025-2026

ATP des Vosges

Il vous appartient d'imprimer le formulaire pour bénéficier de l'offre. Le théâtre ne fait pas d'impression.

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**