ABONNEMENT « SPÉCIAL BLAGNAC »

Si vous habitez à Blagnac (résidence familiale uniquement), Odyssud vous réserve un tarif préférentiel : vous bénéficiez automatiquement du tarif « Passion » dès 4 spectacles.

POUR CELA IL FAUT :

- choisir au moins 4 spectacles différents (3 spectacles pour les moins de 26 ans, 1 spectacle pour les moins de 16 ans) parmi ceux figurant dans la plaquette de saison 2016/2017,
- compléter le bulletin d'abonnement (ci-joint),
- compléter et signer l'attestation de domiciliation sur l'honneur (ci-dessous),
- joindre son règlement et adresser le tout à Odyssud :
- du mardi 21 juin 2016 au samedi 9 juillet 2016 : par correspondance
- à partir du vendredi 9 septembre 2016 à 13h : au guichet d'Odyssud

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE DOMICILIATION À BLAGNAC (RÉSIDENCE FAMILIALE UNIQUEMENT)

À dupliquer, à compléter, et à retourner autant de fois qu'il y a de domiciliations blagnacaises différentes en pages 2 et 3.

Je soussigné(e)

Nom, Prénom .....

né(e) le __ __ __ __ __ __ __ __

Je soussigné(e)

Nom, Prénom .....

né(e) le __ __ __ __ __ __ __ __

Enfant(s) ou autre(s) personne(s) vivant au domicile

Nom, Prénom ..... né(e) le __ __ __ __ __ __ __ __

Nom, Prénom ..... né(e) le __ __ __ __ __ __ __ __

Nom, Prénom ..... né(e) le __ __ __ __ __ __ __ __

Nom, Prénom ..... né(e) le __ __ __ __ __ __ __ __

Déclarons sur l'honneur être domicilié(es) à Blagnac, à l'adresse suivante :

n° ..... rue .....

code postal ..... ville .....

Nous reconnaissons que l'abonnement pour la saison 2016/2017 d'Odyssud est conditionné par l'exactitude de cette domiciliation et que toute fausse déclaration nous expose aux sanctions suivantes :

- retrait du bénéfice de l'avantage accordé (annulation du tarif spécifique)
- saisine obligatoire du procureur de la République par l'administration
- peine prévue aux articles L 433-19 et L 441-7 du Code Pénal ou L-313-1 et L 313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie

Fait à Blagnac,

le .....

Signature(s) obligatoire(s)

SPECTACLES ET DATES DE REMPLACEMENT

Dans l'éventualité où nous ne pourrions satisfaire votre demande (spectacle complet ou annulé), veuillez nous indiquer, pour chaque abonné, plusieurs spectacles de remplacement (spectacles et dates).

	1ER ABONNÉ	2E ABONNÉ	3E ABONNÉ	4E ABONNÉ	5E ABONNÉ
Spectacle(s) de remplacement dans le **CODE TARIF A**	....	....	....	....	....
Spectacle(s) de remplacement dans le **CODE TARIF B**	....	....	....	....	....
Spectacle(s) de remplacement dans le **CODE TARIF C**	....	....	....	....	....
Spectacle(s) de remplacement dans le **CODE TARIF D**	....	....	....	....	....
Spectacle(s) de remplacement dans le **CODE TARIF E**	....	....	....	....	....

FICHE DE RÈGLEMENT

Odyssud vous propose 4 modes de règlement au choix (cochez les modes de règlement choisis) :

☐ **Chèque bancaire** ou postal à l'ordre du régisseur des recettes d'Odyssud pour un montant de : ____ €

☐ **Chèque vacances** pour un montant de : ____ €

CONSEIL : **ne réglez pas l'intégralité de votre abonnement en chèque vacances. En cas d'excédent, il ne sera effectué aucun remboursement.**

☐ **Carte bancaire** n° __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ pour un montant de : ____ €

Date de validité __ __ __ __

Nom du titulaire de la carte de paiement : ..... **Signature obligatoire :**

☐ **Prélèvement (paiement différé en 3 fois)** : ne pas oublier de joindre le mandat de prélèvement, accompagné d'un RIB - format IBAN BIC (en **3 mensualités** avec prélèvement mensuel minimum de 40 €) pour un montant de : ____ €

ATTENTION : **pour un même abonnement, il n'est pas possible de combiner le règlement par prélèvement avec un autre mode de paiement.**

Le montant ci-dessus doit être reporté en page 4

TOTAL GÉNÉRAL DES ABONNEMENTS SOUSCRITS SOIT (N°1 + N°2 + N°3 + N°4 + N°5) : ____ €

En cas de demande de facture, celle-ci sera établie au nom du payeur de l'abonnement.

VOUS AVEZ TERMINÉ

Avant de fermer l'enveloppe, vérifiez bien :

- le choix des dates et dates de repli
- les spectacles de remplacement
- le montant de votre abonnement et son mode de règlement

N'oubliez pas :

- de joindre un justificatif pour les moins de 26 ans et demandeurs d'emploi
- de renseigner correctement les coordonnées postales, téléphoniques, emails de chaque abonné

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au service ODYSSUD-Spectacles de la commune de Blagnac. Ces informations sont indispensables au traitement de votre demande d'abonnement et à la gestion de ce dernier.
Conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi modifiée n° 78 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant.
Vous pouvez exercer ce droit, à tout moment, par courrier signé accompagné de la copie d'un titre d'identité portant votre signature et adressé à : Service des relations avec les publics d'Odyssud, 4 avenue du parc 31700 Blagnac / relationspublics@odyssud.com
Conformément aux dispositions de l'article 38 alinéa 2 de la loi modifiée n° 78 17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'opposition à l'utilisation des informations vous concernant à toutes fins de prospection effectuée par des tiers ou par ODYSSUD-Spectacles.
Vous pourrez vous opposer à une telle prospection, à tout moment, par courrier signé accompagné de la copie d'un titre d'identité portant votre signature et adressé à : Service des relations avec les publics d'Odyssud, 4 avenue du parc 31700 Blagnac / relationspublics@odyssud.com

☐ Si vous souhaitez dès à présent vous opposer à l'utilisation de vos données aux fins de prospection par ODYSSUD-Spectacles ou un autre service de la commune de Blagnac, veuillez cocher la case ci-contre.

☐ Si vous souhaitez dès à présent vous opposer à l'utilisation de vos données aux fins de prospection par un tiers, veuillez cocher la case ci-contre.

Design : www.atelierjamjam.com | Licences : 1/ 1091215 - 1091216 - 1091217 - 1091218. 2/ 1091219. 3/ 1091220

ODYSSUD SCÈNE DES POSSIBLES | BLAGNAC ville vitalité

Saison 16 | 17

ABONNEMENT

PAR CORRESPONDANCE

DU 21 JUIN AU 9 JUILLET 2016

BULLETIN MODE D'EMPLOI

1 Remplissez pour chaque abonné la fiche d'identité (5 abonnés maximum sur un même bulletin d'abonnement). Pour la bonne réception de vos billets, indiquez vos coordonnées précises et complètes.

2 Repérez le tarif auquel vous avez droit dans le dépliant «Je m'abonne».

3 Indiquez dans la colonne prévue les spectacles choisis dans l'ordre chronologique de la saison.
Pour une même représentation, inscrivez les tarifs de chaque abonné sur la même ligne.
Tous les abonnés ayant choisi sur le même bulletin une représentation identique seront, dans la mesure du possible, placés côte à côte dans la salle (5 au maximum).

4 Pour chaque spectacle n'hésitez pas à nous indiquer une ou plusieurs date(s) de repli.

5 Pensez à renseigner un ou plusieurs spectacle(s) de remplacement (au dos du bulletin).

6 N'oubliez pas de compléter la fiche de règlement au verso.

7 Vérifiez la date, l'heure et le lieu de chaque représentation.

8 Le bulletin d'abonnement dûment rempli recto/verso et les justificatifs sont à renvoyer, accompagnés du règlement à :

Odyssud Service abonnements
4 avenue du Parc
31706 Blagnac cedex
Renseignements : 05 61 71 75 60

Les billets seront envoyés aux abonnés fin juillet. A réception, nous vous invitons à vérifier la date, l'heure et le lieu de chaque représentation et de les retranscrire dans votre agenda. Aucune réclamation ne sera possible le jour du spectacle.

ABONNEMENT INDIVIDUEL
JUSQU'À 9 PERSONNES

Service Billetterie
05 61 71 75 10
billetterie@odyssud.com

ESSAYEZ L'ABONNEMENT SUR ODYSSUD.COM

Connectez-vous 24h/24h et 7j/7 pour souscrire votre abonnement en ligne (voir ci-contre)

Simple et immédiat
Frais de dossier offerts !

ABONNEMENT COLLECTIF
À PARTIR DE 10 PERSONNES

Laurence Bauduer
05 61 71 75 59
collectivites@odyssud.com

MON ABONNEMENT *(Cocher la case correspondante)*

☐ **Je souscris un abonnement individuel**
(jusqu'à 9 personnes)

☐ **Je souscris un abonnement collectif**
(à partir de 10 personnes)

Vous vous abonnez par le biais d'une collectivité ou d'un groupe d'amis, merci de compléter obligatoirement ce cadre pour bénéficier du tarif « abonnement collectif »

Indiquez obligatoirement : le nom de la collectivité / le n° de la collectivité / le nom du responsable.
En l'absence de ces renseignements, le tarif « Découverte » sera appliqué.

** Champs obligatoires*

Collectivité* .....
N°* .....
Responsable* .....

Rappel : pour bénéficier de « l'abonnement collectif », il faut un minimum de 10 personnes par envoi. Contactez le responsable de votre groupe, seul habilité à déposer des bulletins au titre d'une collectivité.

ABONNÉ N°1	ABONNÉ N°2	ABONNÉ N°3	ABONNÉ N°4	ABONNÉ N°5
Nom*	Nom*	Nom*	Nom*	Nom* .....
Prénom*	Prénom*	Prénom*	Prénom*	Prénom* .....
Date de naissance*	Date de naissance*	Date de naissance*	Date de naissance*	Date de naissance* .....
N° Portable	N° Portable	N° Portable	N° Portable	N° Portable .....
N° Domicile	N° Domicile	N° Domicile	N° Domicile	N° Domicile .....
Adresse*	Adresse*	Adresse*	Adresse*	Adresse* .....
CP/Ville*	CP/Ville*	CP/Ville*	CP/Ville*	CP/Ville* .....
Profession	Profession	Profession	Profession	Profession .....
Email	Email	Email	Email	Email .....
Abonné saison 15/16 ? ☐ Oui ☐ Non	**Abonné saison 15/16 ?** ☐ Oui ☐ Non	**Abonné saison 15/16 ?** ☐ Oui ☐ Non	**Abonné saison 15/16 ?** ☐ Oui ☐ Non	**Abonné saison 15/16 ?** ☐ Oui ☐ Non
** Champs obligatoires*	** Champs obligatoires*	** Champs obligatoires*	** Champs obligatoires*	** Champs obligatoires*
Ma formule d'abonnement 16/17 : *Cocher la case correspondante*	**Ma formule d'abonnement 16/17 :** *Cocher la case correspondante*	**Ma formule d'abonnement 16/17 :** *Cocher la case correspondante*	**Ma formule d'abonnement 16/17 :** *Cocher la case correspondante*	**Ma formule d'abonnement 16/17 :** *Cocher la case correspondante*
☐ Découverte	☐ Découverte	☐ Découverte	☐ Découverte	☐ Découverte
☐ Passion/À la folie/Collectif/Blagnacais	☐ Passion/À la folie/Collectif/Blagnacais	☐ Passion/À la folie/Collectif/Blagnacais	☐ Passion/À la folie/Collectif/Blagnacais	☐ Passion/À la folie/Collectif/Blagnacais
☐ Jeunes/Demandeurs d'emploi	☐ Jeunes/Demandeurs d'emploi	☐ Jeunes/Demandeurs d'emploi	☐ Jeunes/Demandeurs d'emploi	☐ Jeunes/Demandeurs d'emploi

CADRE RÉSERVÉ À ODYSSUD

J'AI CHOISI LA FORMULE « À LA FOLIE »

(12 spectacles au moins)
Je bénéficie du 13e spectacle offert, à choisir parmi les 2 spectacles ci-contre en cochant.

« À la folie » : cocheg votre spectacle offert	« À la folie » : cocheg votre spectacle offert	« À la folie » : cocheg votre spectacle offert	« À la folie » : cocheg votre spectacle offert	« À la folie » : cocheg votre spectacle offert
La Grande Guerre J. F. Balmer ☐	**La Grande Guerre** J. F. Balmer ☐	**La Grande Guerre** J. F. Balmer ☐	**La Grande Guerre** J. F. Balmer ☐	**La Grande Guerre** J. F. Balmer ☐
Bach - Vivaldi : Concerti ☐	**Bach - Vivaldi : Concerti** ☐	**Bach - Vivaldi : Concerti** ☐	**Bach - Vivaldi : Concerti** ☐	**Bach - Vivaldi : Concerti** ☐

SPECTACLES CHOISIS Indiquez vos spectacles dans l'**ordre chronologique**	CODE TARIF	1ER CHOIX DATE/HORAIRE	REPLI DATE/HORAIRE	PRIX	1ER CHOIX DATE/HORAIRE	REPLI DATE/HORAIRE	PRIX	1ER CHOIX DATE/HORAIRE	REPLI DATE/HORAIRE	PRIX	1ER CHOIX DATE/HORAIRE	REPLI DATE/HORAIRE	PRIX	1ER CHOIX DATE/HORAIRE	REPLI DATE/HORAIRE	PRIX
		Frais de dossier =		2,50 €	Frais de dossier =		2,50 €	Frais de dossier =		2,50 €	Frais de dossier =		2,50 €	Frais de dossier =		2,50 €
		TOTAL ABONNÉ N°1		=	TOTAL ABONNÉ N°2		=	TOTAL ABONNÉ N°3		=	TOTAL ABONNÉ N°4		=	TOTAL ABONNÉ N°5		=
											TOTAL GÉNÉRAL (N°1 + N°2 + N°3 + N°4 + N°5)					=

LES ABONNEMENTS SONT NOMINATIFS.

Aucun abonnement « Jeunes » (moins de 26 ans) et « Demandeur d'emploi » (avis de situation de moins de 3 mois) ne sera pris en considération sans photocopie d'un justificatif. Les justificatifs ne sont pas gardés d'une année sur l'autre. L'âge est déterminé à la date de souscription de l'abonnement. Tout spectateur se présentant au contrôle muni d'un billet à tarif préférentiel devra être en mesure de justifier son droit (notamment en ce qui concerne le tarif « Jeunes »). **Dans le cas contraire, il devra s'acquitter d'un supplément.**

ODYSSUD-SAISON 2016/2017

PAIEMENT PAR PRÉLÈVEMENT

VALABLE UNIQUEMENT POUR LES ABONNEMENTS SOUSCRITS PAR CORRESPONDANCE DU 21 JUIN AU 9 JUILLET 2016 ET AU GUICHET DU 9 AU 24 SEPTEMBRE 2016.

Vous avez choisi de régler par prélèvement différé en 3 fois.
Cette formule vous permet de régler l'intégralité d'un ou plusieurs abonnements (s'ils sont égaux ou supérieurs à 120 €) en 3 mensualités à partir d'octobre 2016 (attention, chaque mensualité ne peut être inférieure à 40 €).

Pour ce faire, vous devez remplir le mandat de prélèvement ci-dessous et le renvoyer daté, signé et accompagné d'un RIB (format IBAN-BIC).
Votre demande est valable jusqu'à la fin de la saison 2016/2017.

CADRE RÉSERVÉ À ODYSSUD

N° de dossier : .....
N° de commande : .....

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n°80-10 du 01/04/80 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

RÉFÉRENCE UNIQUE DU MANDAT (Réservé à Mairie de Blagnac/Odyssud)

O	D	Y	-							

En signant ce formulaire de mandat de prélèvement SEPA, vous autorisez Mairie de Blagnac/Odyssud à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Mairie de Blagnac/Odyssud.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée :
- *dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé*
- *sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé*

Montant à prélever
(reporter le montant de la p.6) : _____ €
Ce montant est susceptible d'être réajusté en cas de modification de votre abonnement (spectacle complet et remplacé...)

Abonné(s) concerné(s) par ce règlement - *cocher la ou les case(s) correspondante(s):*
☐ 1ER ABONNÉ ☐ 2E ABONNÉ ☐ 3E ABONNÉ ☐ 4E ABONNÉ ☐ 5E ABONNÉ

Titulaire du compte à débiter *(en lettres capitales)*
Nom / Prénom .....
n°..... rue .....
.....
code postal ..... ville .....
pays .....

Compte à débiter
Reportez les informations indiquées sur votre RIB (format IBAN BIC)
IBAN
| : : : | : : : | : : : | : : : | : : : | : : : | : : |
BIC
| : : : | : : | : : : |

Signature obligatoire :

Fait à : .....
Date (jj/mm/aa) : .....

CRÉANCIER
Identifiant créancier SEPA : FR64ODY421099
Nom : Mairie de Blagnac/Odyssud
Adresse : 4, avenue du Parc
Code postal : 31706 Ville : Blagnac Cedex
Pays : France

PAIEMENT
☒ **Récurrent/Répétitif**
(prélèvement en plusieurs fois)

Veuillez compléter tous les champs du mandat. Une fois votre commande traitée, vous recevrez un échéancier de vos prélèvements et votre Référence unique de mandat (RUM).

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

N'oubliez pas de joindre votre relevé d'identité bancaire format IBAN-BIC.