

Nom de la structure ou de l'établissement

.....

Avez-vous déjà réalisé des réservations à l'Opéra de Tours ?  Oui  Non

Nom et prénom de la personne référente

Fonction

.....

.....

Adresse postale

.....

Siret (le cas échéant)

Email

.....

Téléphone

.....

Nom du spectacle : .....

Date du spectacle : .....

Nombre de places total : .....

- Types de publics : ..... (nombre de places) x plus de 28 ans  
..... (nombre de places) x moins de 28 ans  
..... (nombre de places) x personnes en situation de handicap  
..... (nombre de places) x accompagnateur de groupe de - 18 ans  
..... (nombre de places) x accompagnateur de personnes en situation de handicap

Attention, la salle possède 5 places PMR

→ Catégorie souhaitée :  Balcon  1ère catégorie  2ème catégorie  3ème catégorie  4ème catégorie  
(selon la disponibilité)

Moyen de règlement

- Carte bancaire  Chèque  Pass culture  Virement administratif  Espèces  
(au moment du retrait) (à l'ordre de Mme la Régisseuse du Grand Théâtre) collectif

Observations importantes pour le placement (personne à mobilité réduite, problème de vertige...)  
ou demande particulière

Attention ! Les justificatifs de réduction vous seront demandés à l'entrée en salle le soir du spectacle

Merci d'envoyer ce document complété à [theatre-billetterie@ville-tours.fr](mailto:theatre-billetterie@ville-tours.fr)