

**David Hallyday**  
**Requiem pour un fou**

Concert

Jeudi 27 novembre 2025, 20h00

**CONTACT**

Entité (Nom ou raison sociale) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Contact (nom et prénom) : .....

Téléphone : .....

E-mail (obligatoire) : .....

Date et heure de la séance (si nécessaire) : .....

**COMMANDE DE BILLETS**

Précisez le nombre de billets souhaités (10 places minimum) :

CATEGORIE	TARIF GROUPES	NOMBRE	TOTAL
<b>Carré Or</b>	<b>85,00€</b> (au lieu de 95€)		
<b>Catégorie 1</b>	<b>65,00€</b> (au lieu de 75€)		
<b>Catégorie 2</b>	<b>45,00€</b> (au lieu de 55€)		
	<b>TOTAL</b>		

Offre dans la limite des places disponibles. Les e-tickets seront transmis à l'adresse mail ci-dessus. La facture sera transmise avec les e-tickets à réception du règlement.

**REGLEMENTS**

- Par virement** (Nous vous indiquerons les coordonnées bancaires, une fois la commande préalablement validée par email)
- Par chèque**, règlement libellé à l'ordre de « BREST ARENA » à l'adresse suivante :  
« BREST ARENA – SERVICE BILLETTERIE – BP91039, 29210 BREST CEDEX 1 »

Fait le ..... à .....

Merci de renvoyer ce bon de commande dûment complété par email ([arena.accueil@brestaim.fr](mailto:arena.accueil@brestaim.fr))

Signature :