



DESSCRIPTIF

L'Asma 35 vous propose de participer à un évènement musical et chorégraphique à vocation européenne qui commence sa tournée en France dès cet automne et notamment au Glaz Arena de Cesson-Sévigné.

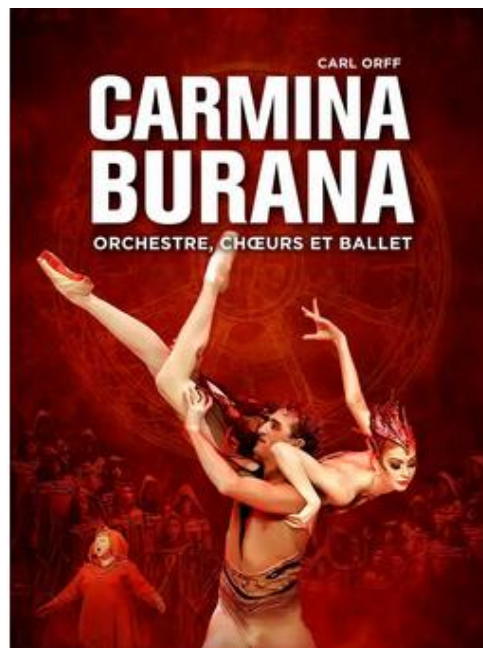
Sur la légendaire musique mondialement connue de Carl Orff, ce spectacle CARMINA BURANA, un des chefs d'œuvres les plus célèbres du XXe siècle, mêle **orchestre, chœurs et ballet en live**.

Fondée sur un recueil de poèmes lyriques, Carmina Burana a été composée par Carl Orff entre 1935 et 1936. Présentée pour la première fois en 1937 à l'Opéra de Francfort, cette pièce magistrale fascine depuis toujours et ne laisse pas indifférent le grand public. Le mouvement le plus célèbre, « O Fortuna », repris à la fin de l'œuvre, est aujourd'hui mondialement connu.

Interprétés avec passion et puissance par les chœurs et les solistes, ces chants profanes et latins nous racontent une histoire de vie, de mort, de destin et surtout d'amour. Près de 100 artistes chantent la joie du retour du printemps, jouent avec la roue du destin, dansent l'amour. Cette nouvelle production s'empare avec sensualité et émotion de ce phénomène musical pour montrer que la musique, le geste et la parole sont inséparables.

Laissez-vous emporter par la musique lyrique et puissante de cet opéra, par les costumes et une mise en scène résolument modernes. Ce spectacle convient aux enfants à partir de 6 ans.

Voir la bande-annonce (33 s) : <https://www.youtube.com/watch?v=P-S6rDcs5Wk>



À l'entracte (durée 20 minutes), une boisson (soft ou alcoolisée) vous sera proposée au bar du Glaz Arena.

Parking facile et gratuit (1 500 places gratuites à proximité de l'enceinte)

LIEU

Glaz Arena, Chemin du Bois de la Justice à Cesson-Sévigné (en contrebas du centre commercial Carrefour Rennes-Cesson)

DATES ET HORAIRES

Le mercredi 11 février 2026, 20 h (durée 1 h 50 dont un entracte de 20 minutes)

PRIX

Prix coûtant (sans subvention)	Prix Asma 35 (subventionné)
50 €	25 €
Place en catégorie 1 (prix public 56 €) + consommation	(± 50 % pris en charge par l'Asma 35)

INSCRIPTION

Date limite de réception du dossier d'inscription : **Lundi 5 janvier 2026**

Lors de votre inscription, merci de nous remettre obligatoirement les documents suivants :

1. La **fiche d'inscription** complétée (page 3)
2. Le **règlement** par chèque(s) bancaire(s) à l'ordre de Asma 35 ou/et par chèques vacances (*envoi en recommandé si chèques vacances*)
3. Merci d'adresser un **mail d'information** de votre inscription à l'organisatrice à rannouel@gmail.com



CONDITIONS ET PRIX

CONDITION DE MISE EN PLACE DE L'ACTIVITÉ

Minimum 5 participants, maximum 42 participants.

Extrait de l'article 12 du règlement intérieur : *l'activité est automatiquement annulée si le nombre d'inscrits est inférieur à 5.*

Extrait de l'article 14 du règlement intérieur : *la liste des participants à une activité est arrêtée par la commission compétente qui veille au respect des critères de sélection applicables en cas de dépassement du nombre maximum de participants pour l'activité.*

CONDITION DE REMBOURSEMENT

Pas de remboursement possible, sauf motif justifié (médical, mutation géographique).

Extrait de l'article 16 du règlement intérieur : *les remboursements ne sont possibles que dans les deux cas suivants :*

- *Pour raison médicale sur présentation d'un justificatif,*
- *En cas de mutation géographique sur présentation de l'arrêté de mobilité.*

Ils sont effectués au prorata du nombre de séances restant à effectuer.

SUBVENTION

Les activités proposées par l'Asma 35 sont subventionnées. La subvention est réservée aux agents rémunérés par le ministère de l'Agriculture et aux agents de l'Audas (ASP), organisme sous convention avec l'Asma nationale, ainsi qu'à leurs ayants droit (conjoint et enfants fiscalement à charge), aux agents de l'Anses Le Rheu, organisme sous convention avec l'Asma 35, et leurs ayants droit et aux retraités du ministère de l'Agriculture et leurs ayants droit. D'autres membres de la famille ou des personnes extérieures peuvent participer aux activités, mais sans bénéficier de la subvention et en fonction des places restantes.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour plus d'informations, contacter :

Élisabeth RANNOU

06 24 98 81 66

rannouel@gmail.com



FICHE D'INSCRIPTION COLLECTIVE

COORDONNÉES DE LA PERSONNE ADHÉRENTE À L'ASMA 35

Nom _____ **Prénom** _____ **Actif** **Retraité**
Employeur ou ancien employeur à la date du départ à la retraite
 ANSES Le Rheu ASP (Audas) DDPP DDTM
 DRAAF DREAL EPL St Aubin du Cormier LPM St Malo
 EPLEFPA Le Rheu L'Institut Agro Rennes-Angers Autres (FAM, INRAE, Éducation nationale, extérieur), précisez : _____

COORDONNÉES DES PERSONNES À INSCRIRE À L'ACTIVITÉ

1	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent·e	Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
2	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent·e	Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
3	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent·e	Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
4	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent·e	Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
5	Nom _____	Prénom _____	Date de naissance _____
	Lien avec l'adhérent·e	Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint/Concubin <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

Adresse personnelle _____
Code postal _____ **Ville** _____
Tél. fixe ou portable perso. _____ **Tél. pro. direct** _____
Email pro de contact pour l'activité _____
Email perso de contact pour l'activité _____
Personne à prévenir en cas d'urgence _____ **Tél.** _____

RÈGLEMENT

Indiquez le montant total de votre participation _____ €
Paiement en 1 fois Par chèque bancaire (ordre Asma 35) Par chèques vacances (envoi en recommandé)

INSCRIPTION À RENVOYER À L'ORGANISATEUR DE L'ACTIVITÉ

DRAAF – ASMA 35
 À l'attention d'Élisabeth RANNOU
 15 avenue de Cucillé
 35047 RENNES CEDEX 9

Mentionner sur l'enveloppe :
« Personnel – Confidentiel »

Votre participation ne sera enregistrée qu'après réception de tous les documents demandés en page 1

Intéressé par du covoiturage Non Oui Au départ de _____

J'autorise l'Asma 35 à diffuser les photos pour sa communication (site internet notamment) Oui Non
 J'atteste l'exactitude des informations ci-dessus. De par mon adhésion, j'accepte sans aucune réserve tous ses termes et m'engage à les respecter.

Fait à _____ **Signature** (si personne mineure, signature du parent ou du responsable légal)
Le _____