

BULLETIN RÉSERVATIONS SPECTACLES

Etablissement (nom + adresse) : -----

Nom et prénom de l'enseignant: -----

Téléphone de l'établissement : -----

Téléphone + adresse mail de l'enseignant : -----

Mail de l'établissement : -----

MERCI DE REMPLIR UNE LIGNE PAR CLASSE

Spectacles	Lieux	Date et heure de préférence	Niveau de la classe	Nb élèves	Nb accompagnateurs	Nom d'un accompagnateur référent + Téléphone portable

.RAPPEL : 1 accompagnateur pour 10 élèves en élémentaires / 1 accompagnateur pour 8 élèves en maternelles

.Cette fiche vous permet d'émettre des souhaits, elle ne fait pas l'objet d'une réservation.

.Commentaires : -----
