BULLETIN RÉSERVATIONS SPECTACLES

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

Téléphone de l'établissement : ----------

Mail de l'établissement : ----------

Nom et prénom de l'enseignant: ----------

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

MERCI DE REMPLIR UNE LIGNE PAR CLASSE.

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

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

.Parlez-nous de **votre projet culturel de l'année** s'il est en lien avec le spectacle choisi : ----------
---

.Commentaires : ----------