

Bulletin de Reservation

Coordonnees :

Etablissement scolaire : _____

Nom et prénom de l'enseignant : _____

Classe : _____ Nombre d'élèves : _____ d'adultes accompagnants : _____

Adresse de facturation

Pour vous contacter :

N° de téléphone de l'école : _____

N° de portable : _____

E-mail (impératif) : _____

Êtes-vous inscrit dans le Parcours Jeunes Spectateurs : oui non

Vos motivations : expliquez-nous votre projet et nous vous accompagnerons au mieux...

Attention ce document ne vaut pas confirmation !

Signatures de l'enseignant :

ET du chef d'établissement :

DOCUMENT A RENVOYER PAR MAIL (scanné) OU COURRIER A :

Nadine LE GUEN

Théâtre Du Blavet

Place François Mitterand

56650 INZINZAC-LOCHRIST

billetterie@trio-s.fr

Spectacles :

Nombre de spectacles que vous souhaitez voir au total : _____

Si vous venez avec une autre classe de votre établissement scolaire, merci de préciser le nom de l'enseignant concerné avec lequel vous partagez le transport en bus : _____

Spectacle choisis (par ordre de préférence)	Date et horaire favoris	Date et horaire impossibles (où il vous est vraiment impossible de venir)	Nombre d'élèves	Nombre d'adultes

Y a-t-il des personnes en fauteuil roulant ou à mobilité réduit : oui non si oui, combien :

Pensez à garder une copie de ce document !