

# BULLETIN DE RÉSERVATION

## Coordonnées :

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 :**

**Bérénice PLUNIAN  
Théâtre Du Blavet  
Place François Mitterrand  
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 réduite :  oui  non

si oui, combien :

**Pensez à garder une copie de ce document !**