

BULLETIN DE RÉSERVATION

Merci de bien vouloir renvoyer ce document rempli par courrier électronique à cecile.grillon@theatreliberte.fr

VOS COORDONNÉES

Nom de l'établissement :
Nom du chef d'établissement :
Adresse :
Téléphone et fax :

Prénom et nom de l'enseignant :
Discipline enseignée :
Téléphone :
Mail :

VOS CHOIX

Spectacle choisi par ordre de préférence	Dates et horaires	Projet associé	Nombre d'élèves et d'accompagnateurs	Niveau

DEMANDE DE BUS « LA CULTURE VOUS TRANSPORTE » (minimum de 20 personnes) :

Date(s) :
Adresse de prise en charge :
Nom et téléphone de la personne référente :