

Etablissement :

→ Direction Nom : Prénom :
 Adresse : Ville :
 Code Postal :
 Tel : Fax :
 e-mail : portable :

→ Enseignant Nom : Prénom :
 e-mail : portable :
 Matière(s) enseignée(s) :

**FICHE
DE
RESERVATION**

une fiche par enseignant
à partir de 10 élèves minimum

SPECTACLES	DATE / HEURE	NIVEAU nom de la classe	NB ELEVES	NB ADULTES + ENSEIGNANTS	TOTAL
Parcours "Ecole du Spectateur"		4 spectacles minimum avec la même classe		Oui	<input type="checkbox"/>
LE / 2011		Signature Direction : (indispensable)			

Merci de retourner ce document complété et signé :

LA COURSIVE / Annabel Blanchard / 4 rue Saint-Jean-du-Pérot 17025 La Rochelle Cedex 1

tel : 05 46 51 54 00 / fax : 05 46 51 54 01 / a.blanchard@la-coursive.com

VALIDATION LA COURSIVE	SPECTACLE	DATE / HEURE	NIVEAU nom de la classe	NB OPTION	TARIF	N° CMDE
		RECU :	RETOUR :	N° SIRIUS :		