

Réservations scolaires 26-27

La rose des vents

Spectacles choisis / Voeux	Classe / Section / Groupe	Nom & prénom du / de la professeur-e encadrant-e	Téléphone portable (obligatoire)	Adresse mail	Nombre d'enfants	Nombre d'accompagnants*
1.						
2.						
3.						

*Nous proposons une place accompagnateur exonérée par tranche de 10 élèves, dans la limite de 3 exonérations par groupe. Au-delà, les accompagnateurs bénéficieront d'un tarif réduit à 8€ ou 12€ selon le type de spectacle

Blanc(s)	Octobre Jeu. 08 à 9h30 Ven. 09 à 9h30 & 15h	La rose des vents Petite salle	Dès 1 an	30'
À l'ombre des grands arbres	Décembre Jeu. 10 à 10h & 14h Ven. 11 à 10h & 14h	La rose des vents Petite salle	Dès 4 ans	40'
ONE (titre provisoire pour planète provisoire)	Février Jeu. 11 à 10h & 14h Ven. 12 à 10h & 14h	La rose des vents Grande salle	Dès 4 ans	45'
Méduse et Merveille	Mars Mar. 23 à 14h30	La rose des vents Grande salle	Dès 8 ans	1h15
Casimir	Mai Jeu. 20 à 10h & 14h Ven. 21 à 10h & 14h	La rose des vents Petite salle	Dès 6 ans	55'
Ouaga 2000	Mai Jeu. 27 à 10h & 14h	La rose des vents Grande salle	Dès 6 ans	50'

Fiche d'information

(une fiche par enseignant·e)

Nom & adresse de l'école ou de la structure		
Type de structure	<input type="checkbox"/> Maternelle	<input type="checkbox"/> Élémentaire
	<input type="checkbox"/> Crèche	<input type="checkbox"/> Centre d'accueil et de loisirs
Code postal / ville		
Téléphone fixe		
Nom / prénom du chef·fe d'établissement		
Personne référente et fonction		
Téléphone portable		
Adresse mail professionnelle		
Adresse mail personnelle*		
Utilisation du crédit Animation	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Besoin en bus**	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

*Pour vous transmettre la documentation pédagogique et vous contacter à propos du/des spectacle(s) choisi(s)

** Demande à formuler auprès de la mairie

D'autres informations à nous communiquer ?

À.....

Le.....

Signature de l'enseignant·e