

**NOM DE L'ÉTABLISSEMENT**

.....

**ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT**

.....

**CODE POSTAL VILLE**

.....

**ADRESSE DE FACTURATION** (si différente de l'Établissement)

.....

**TÉLÉPHONE DE L'ÉTABLISSEMENT**

.....

**COURRIEL DE L'ÉTABLISSEMENT** obligatoire !

.....

**NOM | PRÉNOM DU DIRECTEUR(TRICE) OU RÉFÉRENT(E)** pour cette réservation

.....

**TÉLÉPHONE PERSONNEL**

.....

**COURRIEL PERSONNEL**

.....

<b>LE FABULATOGRAPHE</b>	<b>Classe 1</b>	<b>Classe 2</b>
<b>POUR INFORMATION  </b>  A partir de 7 ans Durée du spectacle : 1 heure  Tarif enfant : 5 € Tarif adulte : 9 €	Nom de l'enseignant(e) :  Tél. portable : Niveau de la classe : Nbre d'élèves par niveau : Nbre d'adultes :  TOTAL :        places	Nom de l'enseignant(e) :  Tél. portable : Niveau de la classe : Nbre d'élèves par niveau : Nbre d'adultes :  TOTAL :        places
<b>* Choix numérotés de (1 à 2) OBLIGATOIRES</b>  Jeudi 17 novembre - 10h00  Jeudi 17 novembre - 14h30	* .....  * .....	* .....  * .....

**OBSERVATIONS IMPORTANTES POUR LE PLACEMENT** (enfant à mobilité réduite, problème de vertige...)

