

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

.....

LE FABULATOGRAPHE

POUR INFORMATION |

A partir de 7 ans

Durée du spectacle : 1 heure

Tarif enfant : 5 €

Tarif adulte : 9 €

Groupe 1	Groupe 2
Samedi 19 Novembre 15h	
Nom de l'encadrant(e) :	Nom de l'encadrant(e) :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tranche d'âge :	Tranche d'âge :
Nbre d'enfants:	Nbre d'enfants:
Nbre d'adultes :	Nbre d'adultes :
TOTAL : places	TOTAL : places

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

