

Formulaire d'inscription aux animations pédagogiques

Nom de l'établissement		Jour de la visite	
Adresse de l'établissement		Heure de départ	Heure d'arrivée
-		 	
-			
-			
Nom du responsable		Nombre d'enfants	Classes (<i>préciser GS, CM, 6^{ème}, etc.</i>)
Adresse de facturation (<i>si différente de l'adresse de l'établissement</i>)		Nombre d'adultes (<i>accompagnateurs</i>)	
-		 	
-			
-			
Numéro(s) de téléphone		Choix des ateliers	Nombre d'ateliers
 		<input type="checkbox"/> Découverte du lieu de jeu	
		<input type="checkbox"/> Initiation théâtre	
		<input type="checkbox"/> Exposition permanente	
		<input type="checkbox"/> Salle des costumes	
		<input type="checkbox"/> Création de masque	
Email		(Tarifs : nous consulter)	
 		Remarques	

J'accepte et m'engage à respecter les conditions déterminées ci-dessus.

Je m'engage à prévenir Costumes et Théâtre - Saint Paul du Bois **5 jours avant la visite** du nombre définitif d'élèves présents.

Date

Signature