**FICHE D’INCRIPTION JMF**

**FICHE A NOUS RETOURNER PAR MAIL, COURRIER OU FAX AVANT LE 13 SEPTEMBRE 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées de l’établissement** :Nom : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Email : | **Coordonnées de l’organisme de facturation :** Nom du responsable : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Email : |
|  Type de paiement : [ ]  chèque [ ]  virement [ ]  espèces **[ ]** autre :  |
| **Coordonnées de l’enseignant faisant la demande :**Nom : Matière enseignée :Téléphone : Email :  |
| **Classe(s)** **concernée(s) par la demande d’inscription**: Nom de la classe : Nombre total d’élèves (par classe s’il s’agit d’un niveau) : Nombre d’accompagnateurs\* : soit places accomp. gratuites\* et places accomp. payantes |

**🖝Choix des spectacles :**

 **Merci de renseigner plusieurs choix par ordre de préférence et si possible de répartir les demandes des classes sur plusieurs spectacles ou représentations, en concertation avec vos collègues.**

**Tarif : 3€**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Choix** | **Titre du spectacle** | **Dates et horaires possibles**  | **Nb total de spectacles souhaités :**  |
| N° 1  |  | Le à h ou le à h  |
| N° 2  |  | Le à h ou le à h  |
| N° 3  |  | Le à h ou le à h  |
| N° 4 |  | Le à h ou le à h  |
| N° 5 |  | Le à h ou le à h  |

**🖝Plus de détails pour répondre au mieux à votre demande :**

* Date ou heure à éviter :
* **Préciser les horaires de votre classe/établissement** :
* Regroupement de classes ou avec un autre établissement :
* Particularités pour le placement (élèves en situation de handicap, placement en un seul groupe ou possibilité de scinder la classe…) :
* Demande particulière : ateliers en classe, visite etc… :

**🖝Projet pédagogique** **La classe a-t- elle un projet artistique en lien avec la programmation JMF ?**

Oui [ ]  Non [ ]

**Si oui, merci de préciser :**

|  |  |
| --- | --- |
| **cachet et signature de la direction :** | **signature de l’enseignant :** |