**FICHE D’INSCRIPTION COLLÈGES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Suivi de la demande  Réservé au Grand R | Reçu le | Tab. | Sirius | BDR | Conf |
|  |  |  |  |  |

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

Fiche à remplir pour le parcours d’une classe/groupe/niveau Inscriptions dans la limites des places disponibles

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |

*\*1 place accompagnateur gratuite par classe ou groupe d’élèves*

**🖝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 : 8 € (cat. B et C) / 15 € (cat. A)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Choix** | **Titre du spectacle** | **Dates et horaires possibles** | **Tarif par élève** | **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 | € |

*cochez si vous souhaitez participer avec vos élèves à Ma Journée au théâtre ou Plus qu’un spectacle (infos p.39) et précisez autour de quel spectacle :*

*cochez si ces élèves ont déjà participé à ces dispositifs ou visité le Manège ou le Théâtre*

**🖝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** Si vous mettez en place des actions au sein de l’établissement, en lien avec votre demande d’inscription, merci de nous les présenter brièvement ci-dessous ou au dos de cette fiche :

**🖝Formation des professeurs** Cochez si vous souhaitez participer à l’une des formations en direction des professeurs mentionnées p. 40 et 41 **Précisez laquelle :**

**🖝Accueil d’un auteur** contactez directement le pôle littérature (contacts p.43) dès juin

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet de l’Établissement et signature du chef d’Établissement :** | **Signature de l’enseignant :** |