**FICHE D’INSCRIPTION ECOLES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Suivi de la demandeRéservé 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 pour 8 élèves (maternelle) et 10 élèves (élémentaire)*

**🖝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 : 5.50 € (cat. B et C) / 8 € (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 (infos p.33) et précisez autour de quel spectacle :*

*[ ]  cochez si ces élèves ont déjà participé à ces dispositifs ou visité 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.34 et 35 **Précisez laquelle :**

**🖝Accueil d’un auteur** contactez directement le Pôle Littérature (contacts p. 37) dès juin

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