**FICHE DE PRÉ-RESERVATION JMF**

**(RECTO/VERSO)**

**À nous retourner par mail ou courrier avant le 13 SEPTEMBRE 2023**

**Fiche à remplir pour le parcours d’une classe, groupe ou niveau**

**#1 VOS COORDONNÉES**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 :  Prénom :  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, enseignant compris :  soit places accompagnateur gratuites\* et places accompagnateur payantes  \* Une gratuité accompagnateur accordée pour 8 élèves en maternelle et pour 10 élèves en primaire (+ gratuité AVS). Les accompagnateurs supplémentaires bénéficient du tarif élève. | |

**#2 PLUS DE DÉTAILS**

**pour répondre au mieux à votre demande**

**> Les horaires de votre classe/établissement, en incluant les heures de récréations :**

**> Date ou heure à éviter :**

**> Regroupement de classes ou avec un autre établissement :**

**> Particularités pour le placement (élèves en situation de handicap à préciser, 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 sur papier libre :

**#3 CHOIX DES SPECTACLES**

**Inscriptions soumises à la limite des places disponibles**

Tarif : 3,50€ par élève, 1 adultes accompagnateur gratuit pour 8 élèves en maternelle et pour 10 élèves en élémentaire, accompagnateur supplémentaire au tarif élève sauf pour les personnes accompagnant les enfants à besoins spécifiques

Merci d'indiquer ci-dessous les choix par ordre de préférence

|  |
| --- |
| **Nombre de spectacles souhaités EN TOUT :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Choix numéro 1 / Nom du spectacle :** | | |
| **Choix dates et heures n°** | **Date** | **Heure** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Choix numéro 2 / Nom du spectacle :** | | |
| **Choix dates et heures n°** | **Date** | **Heure** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Choix numéro 3 / Nom du spectacle :** | | |
| **Choix dates et heures n°** | **Date** | **Heure** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Choix numéro 4 / Nom du spectacle :** | | |
| **Choix dates et heures n°** | **Date** | **Heure** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |