**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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |