



Fiche d'inscription / demande de devis

Ecrivez en majuscules svp

Nom de la structure

N° de siret

Adresse complète

Téléphone

Mail

RESPONSABLE DU GROUPE

Nom prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse e-mail :

LE GROUPE

Nombre total d'enfants :

Nombre d'accompagnateurs/trices :

Répartition par âge :

* moins de 4 ans

* 4/6 ans

* 6/8 ans

* 8/11 ans

Souhaitez vous un accès atelier pour :

Mercredi 10 juillet : Oui Non

Jeudi 11 juillet : Oui Non

Vendredi 12 juillet : Oui Non

Samedi 13 juillet : Oui Non

Souhaitez vous un accès spectacle pour :

Mercredi 10 juillet : Oui Non

Jeudi 11 juillet : Oui Non

Vendredi 12 juillet : Oui Non

Samedi 13 juillet : Oui Non

Nom du (des) spectacle(s) choisi et prix :

Vos remarques ou questionnement :

J'ai bien pris connaissance et j'accepte les conditions générales de vente pour les groupes

Signature