

à renvoyer avant le 17 septembre 2021

| Contact Billetterie / Réservation scolaire  | Contact Pédagogie et action culturelle  |
|---|---|
| Corinne Hoingne<br><a href="mailto:billetterie.Semaphore@irigny.fr">billetterie.Semaphore@irigny.fr</a><br>04 72 30 04 18 | Stéphanie Martins<br><a href="mailto:rp.semaphore@irigny.fr">rp.semaphore@irigny.fr</a><br>04 72 30 04 21 |

*NB : les réservations sont traitées par ordre d'arrivée. Les écoles d'Irigny bénéficient d'une priorité de réservation. Si votre réservation est validée, un courrier de confirmation vous sera envoyé accompagné d'un Devis qui vaudra engagement mutuel du théâtre et de l'établissement à partir du 5 octobre et ce, avant les vacances de la Toussaint*

|           |                           |          |
|-----------|---------------------------|----------|
| SPECTACLE | LES PIEDS DANS LES POCHEs | CP - CM2 |
|-----------|---------------------------|----------|

|                           |                   |       |  |
|---------------------------|-------------------|-------|--|
| Durée du spectacle 48 min | Vendredi 22/10/21 | 10h   |  |
|                           | Vendredi 22/10/21 | 14h30 |  |

|                                    |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre d'élèves :                  |  |  |  |  |  |
| Nombre d'accompagnateurs :         |  |  |  |  |  |
| Total (élèves + accompagnateurs) : |  |  |  |  |  |

|   |        |               |        |
|---|--------|---------------|--------|
| <b>NOM DE L'ETABLISSEMENT :</b> .....   |        |               |        |
| <b>NOM DU CHEF D'ETABLISSEMENT :</b> .....  |        |               |        |
| Adresse : .....   |        |               |        |
| Code Postal : .....   |        | Ville : ..... |        |
| Téléphone : .....   |        |               |        |
| E-mail : .....  |        |               |        |
| <b>Nom de l'enseignant référent :</b> .....   |        |               |        |
| E-mail de l'enseignant référent .....   |        |               |        |
| <b>AUTRES ENSEIGNANTS</b>   |        |               |        |
| NOM   | PRENOM | E-MAIL        | CLASSE |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
|   |        |               |        |
| <i>Tampon de l'établissement et signature du responsable et commentaire si besoin</i> |        |               |        |