

BULLETIN DE RÉSERVATION

Coordonnées :

Etablissement : _____
Nom et prénom de la personne référente : _____
_____ Niveau : _____ Nombre de participants: _____ d'accompagnants : _____

Adresse de facturation

Pour vous contacter :

N° de téléphone : _____

N° de portable : _____

E-mail (impératif) : _____

Êtes-vous inscrit dans le Parcours Jeunes Spectateurs : oui non

Vos motivations : expliquez-nous votre projet et nous vous accompagnerons au mieux...

Attention ce document ne vaut pas confirmation

**Signatures de la personne
référente :**

Et du chef d'établissement :

DOCUMENT A RENVOYER PAR MAIL (scanné) OU COURRIER A :

Bérénice PLUNIAN

Théâtre Du Blavet

Place François Mitterrand

56650 INZINZAC-LOCHRIST

billetterie@trio-s.fr

02 97 85 31 00

06 02 10 24 13

Spectacles :
billetterie@trio-s.fr

Nombre de spectacles que vous souhaitez voir au total : _____

Si vous venez avec une autre classe ou groupe de votre établissement, merci de préciser le nom du référent concerné avec lequel vous partagez le transport en bus : _____

Spectacle choisis (par ordre de préférence)	Date et horaire favoris	Date et horaire impossibles (où il vous est vraiment impossible de venir)	Nombre d'élèves	Nombre d'adultes

Y a-t-il des personnes en fauteuil roulant ou à mobilité réduite : oui non

si oui, combien :

Pensez à garder une copie de ce document !