

# FORMULAIRE DE RÉSERVATION Saison 2024-2025

## STRUCTURES SOCIALES ET MÉDICO-SOCIALES

### COORDONNÉES

#### Personne référente - ADRESSE DE CONFIRMATION des réservations

Établissement : .....

Nom et prénom de la personne référente : .....

Tél portable : .....

E-mail (impératif) : .....

Contact de la personne référente le jour de la représentation  
(si différente) : .....

### Parlez-nous de vos projets

Pour vous accompagner aux mieux pour le choix des spectacles et pour  
votre venue au théâtre, décrivez en quelques mots votre projet de classe :

OUI NON

Votre inscription s'inscrit-elle dans le cadre d'un parcours Super Spectateur\* ?

### EFFECTIFS

NIVEAU DE LA  
CLASSE :

Nbre de participants	=	
Nbre d'encadrants exonérés*	=	
Nbre d'encadrants payants*	=	
<b>TOTAL EFFECTIF</b>	=	

\*Les taux d'encadrements sont détaillés à la fin du dossier scolaire /Et sur les pages  
des spectacles concernant Le Théâtre à la Coque

Verso à renseigner



**TYPES DE REGLEMENTS**

**En amont ou le jour même de la représentation**

PRÉCISEZ LES SPECTACLES SI REGLEMENTS DIFFÉRENTS

Chèque / Espèces / Carte Bancaire

.....  
.....

**En différé, après la représentation**

PRÉCISEZ LES SPECTACLES SI REGLEMENTS DIFFÉRENTS

Mandat administratif (facturation)

.....  
.....

**ADRESSE DE FACTURATION**

Entité de facturation :

.....

**STRUCTURE PUBLIQUE :**

La facture sera déposée sur le portail numérique CHORUS. Au moment de la confirmation des réservations, merci de nous fournir le bon d'engagement correspondant.

**STRUCTURE PRIVÉE**

(Association, OCCE, Amicales...etc) :

Vous recevrez un avis des sommes à payer émanant du Trésor Public. Merci de renseigner ci-dessous les coordonnées suivantes :

N°SIRET : .....

Contact de la personne ou du service en charge de la comptabilité :

.....

**Pass Culture (Collège / Lycée)**

Dans la grille de réservations, merci de renseigner la case PASS Culture pour que nous puissions réaliser une offre à destination de votre établissement si votre choix est retenu.

Pour des raisons administratives, les modifications d'effectifs ou les annulations de réservations sont à préciser au moins 15 jours avant le jour de la représentation. Passé ce délais, la totalité des places réservées vous sera facturée.

Signature du service comptabilité :

.....

et / ou

Signature de la personne référente :

.....

RESERVATION  
Théâtre à la coque

Merci de rappeler le nom de la personne référente :													
Si vous venez avec un autre groupe, merci de préciser le nom du référent avec lequel vous partagez le transport en bus :													
Nombre de spectacle souhaité au total (TRIO...S / Théâtre à la Coque) :													
SPECTACLES CHOISIS	JAUGE par représentation	ORDRE DE PREFERENCE :											
		Choix n°1				Choix n°2				Choix n°3			
		Date et horaire favoris	Dates et horaires où il vous est vraiment impossible de venir	PMR (indiquer le nombre)	PASS CULTURE	Date et horaire favoris	Dates et horaires où il vous est vraiment impossible de venir	PMR (indiquer le nombre)	PASS CULTURE	Date et horaire favoris	Dates et horaires où il vous est vraiment impossible de venir	PMR (indiquer le nombre)	PASS CULTURE
MOTU Cie Nina la Gaine	80												
Tant pis pour King Kong ! Maniaka Théâtre / Audrey Boudon	80												
Océan Succursale 101	80												
Anatopies Justine Macadoux / J-A Dupont Castro	80												
Mon conte de feu Cie La Pire espèce	80												
Fastoche Cie À demain mon amour/Pierre Tual	80												
Petites histoires sans paroles Cie L'Alinéa	80												
Monologue d'un chien bien coiffé Toutito Teatro	80												
SPECTACLES CHOISIS_Sortie parent-enfant		Indiquer ici, toujours par ordre de préférence, les spectacles choisis hors séances scolaires											

Attention, ce document ne vaut pas confirmation / Nous vous invitons à en conserver une copie.

STRUCTURES SOCIALES ET MEDICO-SOCIALES

Signature de la personne référente :

DOCUMENT A ENVOYER PAR MAIL OU COURRIER A :

**Laurent Rainaud**  
 Théâtre à la Coque  
 3 rue de la paix  
 56700 HENNEBONT  
 comrp@theatrealacoque.fr  
 02.97.85.09.36

RESERVATION  
Festival LES SALLES MÔMES  
&  
Programmation TRIO...S Saison Artistique

Merci de rappeler le nom de la personne référente :													
Si vous venez avec un autre groupe, merci de préciser le nom du référent avec lequel vous partagez le transport en bus :													
Nombre de spectacle souhaité au total (TRIO...S / Théâtre à la Coque) :													
SPECTACLES CHOISIS	JAUGE par représentation	ORDRE DE PREFERENCE :											
		Choix n°1				Choix n°2				Choix n°3			
		Date et horaire favoris	Dates et horaires où il vous est vraiment impossible de venir	PMR (indiquer le nombre)	PASS CULTURE	Date et horaire favoris	Dates et horaires où il vous est vraiment impossible de venir	PMR (indiquer le nombre)	PASS CULTURE	Date et horaire favoris	Dates et horaires où il vous est vraiment impossible de venir	PMR (indiquer le nombre)	PASS CULTURE
Ceci est mon non / Cie Les Oyates	80												
Mousse / Cie Anoraks	250												
Sous l'arbre / Cie A demain mon amour	25 enfants												
Plastic Monsters / Lechapus & Bérangère Barathon	400												
Marcher dans le vent / Cie en Attendantes derniers jours	220												
Mingus Mingus Mingus Mingus Mingus / Collectif Porte 27	400												
La Fabuleuse histoire de BasarKus / Cie Lamento	120												
Histoire de POM / Cirque du Docteur Paradi	350												
Blockbuster / Collectif Mensuel	430												
Personne n'est ensemble sauf moi / Cie Petrolesi	150												
Richard III / Cie La Poupée qui brûle	430												
Le son de la sève / Benoit Sicat	30												
SPECTACLES CHOISIS_Sortie en soirée		Indiquer ici, toujours par ordre de préférence, les spectacles choisis hors séances scolaires											

Attention, ce document ne vaut pas confirmation / Nous vous invitons à en conserver une copie.

STRUCTURES SOCIALES ET MEDICO-SOCIALES

Signature de la personne référente :

DOCUMENT A ENVOYER PAR MAIL 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