

# FORMULAIRE DE RÉSERVATION POUR LES GROUPES LOISIRS & PÉRISCOLAIRE

Remis le .....

## À RENVOYER À L'ACCUEIL-BILLETTERIE

Place des Martyrs de Châteaubriant - 77500 Chelles  
01 64 210 210  
billetterie@theatredechelles.asso.fr

**Les formulaires incomplets ne seront pas traités.**

SPECTACLE :

DATE ET HORAIRE :

## CONTACT

Nom de la structure .....

Adresse de la structure .....

Nom du référent .....

N° de téléphone du référent.....

Courriel du référent . .....

## GROUPE

Nombre de participants ..... x16€ (Cat. A') x10€ (Cat. A)

x7€ (Cat. B) x7€ (Cat. C)\*

*\*biffer la mention inutile*

Merci de préciser les contraintes de placement éventuelles (personnes en situation de handicap par exemple) : .....

## RÈGLEMENT

Somme à régler : . ..... euros

**Mode de règlement :** Espèces / Carte bancaire / Chèque / Bon administratif

**LE SOLDE DEVRA ÊTRE RÉGLÉ AU PLUS TARD 1 MOIS AVANT LA DATE DE REPRÉSENTATION.**

**LE PLACEMENT NE SERA FAIT QU'UNE FOIS LES PLACES RÉGLÉES.**

**Pour venir au théâtre :**

Plan d'accès disponible sur [www.theatredechelles.fr](http://www.theatredechelles.fr)  
Adresse pour GPS : 39 avenue François Mitterrand, 77 500 Chelles