

## 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

### 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.**

PASSÉ CE DELAI, LA FACTURATION TIENDRA COMPTE DE L'EFFECTIF COMPLET. PAS DE REMBOURSEMENT DE PLACES EN CAS D'ABSENCE OU D'ANNULATION.

**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)