

# FORMULAIRE DE RÉSERVATION POUR LES ÉCOLES PRIMAIRES

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 l'établissement .....

Adresse de l'établissement .....

Nom du référent .....

N° de téléphone du référent.....

Courriel du référent .....

## CLASSE

Niveau de la classe .....

Nombre de participants .....X 5 €

Nombre d'accompagnateurs..... X 0 €      **1 accompagnateur exonéré pour 10 participants**  
**2 accompagnateurs exonérés pour plus de 10 participants**

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

