

<b>Titre du Spectacle : <u>DECACORDE</u></b>	
<b>Ecole</b>  <b>adresse :</b>	<b>Classes :</b> (niveau)
	Personne contact : N° Mobile Personne contact au cours du spectacle :
	Tél : Fax :
E. Mail :	

Les cours de l'après-midi débutent à ..... et se terminent à .....

**Pour des raisons d'organisation, les classes seront inscrites à 10h ou 14h30 selon les disponibilités, sauf impératif de votre part que vous voudrez bien préciser :**

Dates	Théâtres	Horaires à ne renseigner que si impératif	Choix **	Nbre de classes	Nbre d'élèves C2	Nbre d'élèves C3	Nbre d'adultes
22/01/18	Salle Alizé - MURET	10h – 14h30					
23/01/18	Centre culturel - RAMONVILLE	10h – 14h30					
25/01/18	Auditorium St Pierre des Cuisines -TLSE	10h – 14h30					

**Toute annulation après réception de la convocation ou absence le jour du concert nous conduira à vous demander le règlement des sommes dues correspondantes aux inscriptions**

je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription au  
(cocher) concert et m'engage à les respecter

\*\* **Classez** de 1 à 3 vos préférences pour les lieux et dates.