

**Titre du Spectacle : VERSION ORIGINALE**

<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 a ne renseigner que si impératif	Nbre de classes	Nbre d'élèves C2	Nbre d'élèves C3	Nbre d'adultes
27/03/18	Altigone - ST-ORENS	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