

Titre du Spectacle : VOYAGE SANS VISA

Ecole adresse :	Classes : (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
09/04/18	Salle Alizé - MURET	10h – 14h30					
10/04/18	Salle Nougaro - REVEL	10h – 14h30					
12/04/18	Salle G. Brassens - AUCAMVILLE	10h – 14h30					
13/04/18	Grande Halle - L'UNION	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.