



# ACCUEIL DES GROUPES

*Minimum 10 enfants*

## Renseignements :

- Nom du centre : .....
- Adresse du centre : .....
- .....
- Nom et prénom du responsable : .....
- Numéro de téléphone : .....
- Adresse e-mail : .....

## Réservation :

- Nombre d'enfants total (minimum 10) : .....
- Répartition par tranche d'âge :
  - 3-4 ans : ..... - 7-9 ans : .....
  - 5-6 ans : ..... - 10-13 ans : .....
- Nombre d'accompagnateurs : .....
- Nom et numéro de téléphone du responsable sur place pendant le festival : .....
- Jour(s) sur le Festival :
  - jeudi       vendredi       samedi       dimanche
- Spectacle souhaité : .....
- Atelier souhaité : .....

Heure d'arrivée : ..... Heure de départ : .....

- J'ai bien pris connaissance et j'accepte les Conditions Générales de Vente des groupes.**

**Signature et cachet obligatoire :**

**FICHE À RENVOYER COMPLÉTÉE AVANT LE LUNDI 5 AOUT 2019.**