



RÉSERVATIONS SPECTACLES

Saison 25|26

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Établissement : | Observation(s) / Remarque(s) |
| Direction : | |
| Courriel : | |
| Téléphone : | |
| Personne référente : | |
| Date : | |
| Cachet et signature : | |

| Spectacles souhaités | Classe / Niveau (1 classe par case) | Enseignant(e) (Mme / M.) | Nombre d'élèves | Nombre d'encadrants |
|----------------------|--|-----------------------------|--------------------|------------------------|
| Vœu 1 : | | | | |
| Vœu 2 : | | | | |
| Vœu 1 : | | | | |
| Vœu 2 : | | | | |
| Vœu 1 : | | | | |
| Vœu 2 : | | | | |