



FICHE DE RESERVATION POUR SEANCES SCOLAIRES

Etablissement scolaire: _____

Date / hr	Spectacle	Nbre d'élèves	Nbre d'acc.	TOTAL

Personne de contact:

Nom & Prénom _____

N° tél. _____

N° portable _____

N° fax. _____

E-mail _____

Pour un meilleur accueil lors des séances et pour des raisons d'organisation, nous vous prions d'énumérer les noms des différents enseignants s'il s'agit de plusieurs classes

NOM ENSEIGNANT	nom classe	nbr / classe *

*** Prix: 6€ / élève - sur 10 élèves un accompagnateur sera gratuit**

Adresse de confirmation:

Nom & Prénom _____

No + Rue _____

C.P. & Localité _____

(de préférence adresse privée)

Adresse de facturation:

Nom & Prénom _____

No + Rue _____

C.P. & Localité _____

Moyenne d'âge des élèves / Niveau scolaire: _____

Lieu & date: _____

Signature: _____

(Par votre signature vous confirmez que vous avez pris connaissance de nos conditions de vente)

Pour tout renseignement supplémentaire, veuillez contacter notre secrétariat au 26 81 21 - 300

Merci de nous retourner la présente fiche par mail (scolaires@cape.lu), par fax (268121-301) ou par courrier de poste (CAPE B.P. 159 L-9002 Ettelbruck). Une confirmation de réservation sera renvoyée dans les meilleurs délais.