Saison 24/25

Gallia Théâtre Cinéma Saintes

Bulletin de réservation scolaire et groupe

Merci de remplir un formulaire par classe

ÉTABLISSEMENT STRUCTURE		
N° SIRET obligatoire		
DIRECTION	Nom	Prénom
ADRESSE		
CP/VILLE		
TÉL/MAIL		
ENSEIGNANT		
RÉFÉRENT	Nom	Prénom
RÉFÉRENT MATIÈRE ENSEIGNÉE	Nom	Prénom
		Prénom
MATIÈRE ENSEIGNÉE		
MATIÈRE ENSEIGNÉE PORTABLE obligatoire MAIL PERSO obligatoire		
MATIÈRE ENSEIGNÉE PORTABLE obligatoire MAIL PERSO obligatoire		
MATIÈRE ENSEIGNÉE PORTABLE obligatoire MAIL PERSO obligatoire Élèves en situation de han		
MATIÈRE ENSEIGNÉE PORTABLE obligatoire MAIL PERSO obligatoire Élèves en situation de han COMMENTAIRES		

Saison 24/25

Vos souhaits de spectacles Jeune public (remplir un formulaire par classe)

Merci d'indiquer plusieurs vœux par ordre de préférence

SPECTACLES sortie unique parcours de spectateurs	DATE	HEURE	NIVEAU CLASSE	NOMBRE	NOMBRE ACCOMP.	TARIF	MODIFICATIONS
							tion
							le à l'administration
							'à l'adni
						χe	serve à r
						cadre	

SUIVI

Bulletin de réservation à retourner à Angéline Simond, secrétaire générale à mediation@galliasaintes.com (avant le 20 septembre 2024). Vous pouvez également l'envoyer par courrier Gallia Théâtre Cinéma - 67 ter cours National - BP 90 122 - 17104 SAINTES Cedex ou le déposer directement à l'accueil du Gallia.

Après réception et examen des possibilités d'accueil de votre groupe, nous vous enverrons une confirmation des séances retenues sous forme d'un BON DE COMMANDE à nous retourner signé pour accord.