À renvoyer à mediation.culturel@saint-marcellin.fr

Date de la demande :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement : |  |
| Ville : |  |
| Téléphone :  |  |
| Nom et prénom du directeur(ice) : |  |
| Courriel :  |  |
| Nom et prénom de l’enseignant(e) :  |  |
| Téléphone :  |  |
| Courriel :  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vos choix de spectacle par ordre de préférence** | **Dates par ordre de préférence** | **Horaires** | **Niveau classe** | **Nombre d’élèves\*** | **Accompagnateurs \*\*** |
| **Gratuits** | **Payants** |
| 1 | Choix 1 : |  |  |  |  |  |
| Choix 2 : |  |  |  |  |  |
| 2 | Choix 1 :  |  |  |  |  |  |
| Choix 2 : |  |  |  |  |  |
| 3 | Choix 1 :  |  |  |  |  |  |
| Choix 2 : |  |  |  |  |  |

\* Indispensable pour le service billetterie (élaboration des factures) et pour le respect de la jauge.

\*\* Un accompagnateur gratuit par tranche de 10 élèves (négociable pour les maternelles).

**Règlement :**

|  |  |
| --- | --- |
| * La mairie ou l’intercommunalité
 | * Établissement scolaire
 |
| * Sou des écoles
 | * Pass’ Culture
 |
| * Pass’ Région
 | * Autres, merci de préciser :
 |

**Merci de préciser votre projet pédagogique ci-dessous :**