Fiche d'inscription

À retourner avant le 8 juin 2015 / Merci de nous retourner UNE FICHE PAR CLASSE

Nom de l'établissement / structure : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mail : .....

Niveau de la classe / Âge des enfants : .....

Pour les groupes en résidence : Lieu d'accueil : .....

Jour et heure d'arrivée : ..... Jour et heure de départ : .....

Titre du film ou atelier *Rajouter le nom de la salle de projection*	Date	Heure	Nb élèves	Nb accompa-gnateurs	Nom du responsable	N° de téléphone portable du responsable