

FICHE D'INSCRIPTION SÉANCES SCOLAIRES

SPECTACLE:**DATE ET HORAIRE:****ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE / INSTITUTION:****NIVEAU SCOLAIRE (ou ÂGE pour Crèches et autres):****NOMBRE D'ENFANTS:****NOMBRE D'ACCOMPAGNATEURS:****Nom / Portable** (Prière d'indiquer au moins deux personnes.) :**PERSONNE DE CONTACT****Nom et Prénom:****Adresse mail (pour l'envoi de la confirmation):****Tél. / Portable:****RÉSERVATION POUR D'AUTRES CLASSES / GROUPES**

Si vous avez réservé pour plusieurs classes, prière de nous indiquer les coordonnées des autres enseignants et le nombre des enfants / accompagnateurs.

ENSEIGNANT / PERSONNE RESPONSABLE:**NIVEAU SCOLAIRE (ou ÂGE pour Crèches et autres):****NOMBRE D'ENFANTS:****NOMBRE D'ACCOMPAGNATEUR(S):****Nom / Portable** (Prière d'indiquer au moins deux personnes.) :**ADRESSE DE FACTURATION****NOM / ADMINISTRATION:****ADRESSE:**

BON:

DATE:

Merci de remplir ou de contrôler les données et de nous retourner le présent formulaire par mail (ecoles@khn.lu). La confirmation vous sera envoyée dans les meilleurs délais. La facture se base sur le nombre réel d'enfants et sera envoyée après la représentation. N'hésitez pas à nous contacter au 26 34 73 24 pour tout renseignement supplémentaire.