

# BULLETIN DE RÉSERVATION / GROUPES

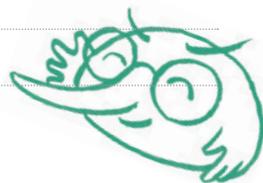
## MERCI DE REMPLIR UN FORMULAIRE PAR CLASSE OU GROUPE

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT  
.....  
ADRESSE  
.....  
CODE POSTAL  
..... VILLE  
.....  
TÉLÉPHONE  
..... COURRIEL  
.....



## RESPONSABLE DU GROUPE

NOM  
.....  
PRÉNOM  
.....  
TÉLÉPHONE  
.....  
TÉLÉPHONE DE L'ACCOMPAGNATEUR.RICE DE LA PERSONNE RESPONSABLE DE LA SORTIE LE JOUR J  
.....  
FONCTION  
.....  
GROUPE (Niveau & âge)  
.....



## SPECTACLES

Choix du nombre de spectacles : .....

Merci d'indiquer vos choix de spectacles, par ordre de préférence ci-dessous.

Merci de préciser deux séances (date et horaires) auxquelles vous seriez disponibles.

|                | SPECTACLE      | DATE ET HEURE<br>de la représentation souhaitée  | DATE ET HEURE<br>de la représentation souhaitée  |
|----------------|----------------|--|--|
| <b>CHOIX 1</b> | .....<br>..... | Date : ..... / ..... / .....<br>Horaire : .....<br>Nombre d'enfants/adultes : .....<br>d'accompagnateurs : ..... | Date : ..... / ..... / .....<br>Horaire : .....<br>Nombre d'enfants/adultes : .....<br>d'accompagnateurs : ..... |
| <b>CHOIX 2</b> | .....<br>..... | Date : ..... / ..... / .....<br>Horaire : .....<br>Nombre d'enfants/adultes : .....<br>d'accompagnateurs : ..... | Date : ..... / ..... / .....<br>Horaire : .....<br>Nombre d'enfants/adultes : .....<br>d'accompagnateurs : ..... |
| <b>CHOIX 3</b> | .....<br>..... | Date : ..... / ..... / .....<br>Horaire : .....<br>Nombre d'enfants/adultes : .....<br>d'accompagnateurs : ..... | Date : ..... / ..... / .....<br>Horaire : .....<br>Nombre d'enfants/adultes : .....<br>d'accompagnateurs : ..... |

## AUTRES ACTION DE MÉDIATION

Si vous êtes intéressées par des actions en lien ou non avec le spectacle (visite du théâtre, rencontre avec l'équipe artistique...), merci de l'indiquer ci-dessous :

.....

.....



Ce formulaire est à compléter et à nous renvoyer **avant le 13 septembre 2024.**

Vos demandes seront traitées par ordre d'arrivée et dans le respect d'un équilibre entre les établissements.

Nous vous tiendrons informé-es dans la deuxième quinzaine de septembre des spectacles et horaires de représentation que vous avez obtenu

Après cette date, les demandes seront prises en compte

### > FAITES PARVENIR VOTRE DEMANDE À :

#### **STRUCTURES PETITE ENFANCE & ÉCOLE MATERNELLE**

**Lou Rachmuhl** / [lourachmuhl@tjp-strasbourg.com](mailto:lourachmuhl@tjp-strasbourg.com) / 06 13 30 91 53

#### **ENSEIGNEMENT ÉLÉMENTAIRE & COLLÈGE, ÉTABLISSEMENTS POUR PERSONNES ÂGÉES**

**Florent Maire** / [fmair@tjp-strasbourg.com](mailto:fmair@tjp-strasbourg.com) / 06 62 96 68 65

#### **LYCÉE & ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, ÉTABLISSEMENT PÉNITENCIAIRES**

**Delphine Verger** / [dverger@tjp-strasbourg.com](mailto:dverger@tjp-strasbourg.com) / 06 61 33 48 66

#### **GROUPES ASSOCIATIFS, CHAMP SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL & ENTREPRISES**

**Julie Uffmann** / [juffmann@tjp-strasbourg.com](mailto:juffmann@tjp-strasbourg.com) / 06 12 74 13 14

#### **PUBLIC GERMANOPHONE / DEUTSCHSPRACHIGES PUBLIKUM**

**Julie Uffmann** / [kontakt@tjp-strasbourg.com](mailto:kontakt@tjp-strasbourg.com) / 06 12 74 13 14