

Projections Scolaires

ÉTABLISSEMENT

nom de l'établissement

.....

Type de l'établissement

.....

Type d'élèves

.....

adresse de facturation

.....

.....

référence du bon de commande

.....

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

courriel

.....

RESPONSABLE ADMINISTRATIF

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....



OCT. TOULOUSE du 1^{er} au 10

www.cinespagnol.com

2021 RÉGION OCCITANIE du 1^{er} au 31

FILM

titre du film

.....

séance

date :

horaire :

salle :

Les salles de cinéma se réservent le droit d'annuler une projection si le nombre de réservations est inférieur à 25 personnes.

participants

nb d'élèves (4 € / élève) :

nb d'accompagnateurs (exonérés) :

TOTAL

€

date

tampon

signature

bon de commande

Ateliers Pédagogiques

ÉTABLISSEMENT

nom de l'établissement

.....

Type de l'établissement

.....

Type d'élèves

.....

adresse de facturation

.....

.....

.....

référence du bon de commande

.....

RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

courriel

.....

RESPONSABLE ADMINISTRATIF

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

26^e cinespaña

OCT. TOULOUSE du 1^{er} au 10

www.cinespagnol.com

2021 RÉGION OCCITANIE du 1^{er} au 31

ATELIER

nom de l'atelier

.....

date

.....

participants

nb d'élèves :

nb d'accompagnateurs :

Prix : 200 € / classe

TOTAL

€

date

tampon

signature