

# 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. Festival de cinéma espagnol et portugais  
2023 TOULOUSE du 6 au 15 / OCCITANIE du 1<sup>er</sup> 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