

ÉCOLE / INSTITUTION : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

SALLE DE SPECTACLE VISÉE : \_\_\_\_\_

ENSEIGNANT(E) RESP. DE LA RÉSERVATION : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE / CELLULAIRE : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ÉLÈVES : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ACCOMPAGNATEURS : \_\_\_\_\_

(1 ACC. GRATUIT PAR GROUPE DE 30 ÉLÈVES)

BESOINS PARTICULIERS ? (PRÉCISEZ) \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE DE RÉSERVATION SAISON 2025 - 2026

NIVEAU SCOLAIRE : SECONDAIRE 1   CENTRE DE FORMATION

SECONDAIRE 2   CÉGEP

SECONDAIRE 3   PRIMAIRE

SECONDAIRE 4   ÉCOLE À LA MAISON

SECONDAIRE 5

NOUS SOUHAITONS UNE SORTIE :  AM OU PM (SANS IMPORTANCE)

AM SEULEMENT  PM SEULEMENT

HEURE DE RETOUR VISÉE EN PM À L'ÉTABLISSEMENT ? : \_\_\_\_\_

COMMENTAIRES : \_\_\_\_\_

TRANSPORT : NOMBRE D'AUTOBUS (SI APPLICABLE) : \_\_\_\_\_

À PIEDS

IDENTIFICATION : NOM DU CENTRE DE SERVICES (SI APPLICABLE) : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉCOLE/INSTITUTION : \_\_\_\_\_

ADRESSE / VILLE / CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

NOM DU RESPONSABLE DU GROUPE LE JOUR DE LA SORTIE : \_\_\_\_\_

CELLULAIRE DE LA PERSONNE RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

AUTRE PERSONNE RESPONSABLE DE L'ADMINISTRATION (CONTRAT) : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ADMINISTRATION (COMPTABILITÉ) : \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL : \_\_\_\_\_

COMMENTAIRES OU QUESTIONS : \_\_\_\_\_