



ALTiCiné – 6, rue du port – 45200 MONTARGIS
fax : 02 38 85 04 67

RESERVATION SCOLAIRES

***A compléter entièrement en lettres majuscules
à retourner soit par courrier, soit par fax 02.38.85.04.67***

NOM DE L'ETABLISSEMENT : _____

ADRESSE : _____

Code Postal : VILLE : _____

NOM DU RESPONSABLE : _____

FONCTION : _____

TELEPHONE :

FAX :

COURRIEL : _____

Jour de la séance :

Film :

Heure de la séance * : h

Nombre de scolaires : Nombre d'accompagnateurs :
(1 accompagnateur pour 10 scolaires)

**Pour des raisons d'organisation et pour satisfaire aux mieux vos demandes,
cette réservation est à nous transmettre au plus vite par fax 02.38.85.04.67.**

Ce bon n'est valable que pour un film.

Si vous souhaitez réserver pour plusieurs films, faxer plusieurs bons.

* séance possible le matin pour plus de 50 enfants.

Date et signature (nom du signataire obligatoire)

Votre cachet (obligatoire)