|  |
| --- |
| NOM DE L’ÉTABLISSEMENT :  |
| NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE :  |
| TÉLÉPHONE :  | COURRIEL :  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SPECTACLES | DISCPLINE | JAUGE | DURÉE | ÂGE | DATE + HEURE | NOMS DES ÉDUCATEURS.TRICES | ÂGES | NMB D’ENFANTS |
| OMBRES FOLLESPOMELO | T | 130 | 45 min | 3 à 6 ans | Mercredi27 octobre 20219 h |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Mercredi27 octobre 202111 h |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| JOSUÉ BEAUCAGEET ARIANE VOINEAUSOUS LA FEUILLE | D | 80 | 40 min | 18 moiset + | Mercredi27 avril 2022 9 h*(réservée à ceux qui avait une réservation à HP 2021)* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Mercredi27 avril 2022 10 h 45 *(réservée à ceux qui avait une réservation à HP 2021)* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Mercredi27 avril 202213 h  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **CODE DE DISCIPLINES** : **T** | THÉÂTRE **D** | DANSE **C** | CHANSON **V** | VARIÉTÉS **CI** | CIRQUE |

**| TARIFICATION**

Veuillez prendre note de notre nouvelle tarification pour les sorties scolaires, soit un montant total de 6 $ par enfant, taxes en sus.

**| FACTURATION**

* La facturation sera faite au nom de l’établissement après la représentation;
* À moins d’actes imprévus : annulation de la part du Centre des arts de Baie-Comeau, sinistre ou acte de Dieu, *la facturation se fera selon les chiffres inscrits sur le formulaire d’inscription*.

**| CONDITIONS**

* Comme le nombre de places est limité pour chacune des représentations, les demandes seront traitées par ordre d’arrivée;
* Les représentations auront lieu si nous avons le minimum d’enfants requis.

**| INSCRIPTION**

Pour réserver votre place, il suffit d'envoyer votre bon de commande par courriel à Frédérike M. Wagner à communications@cabc.baie-comeau.caou par télécopieur au 418 295-2600.

**| QUESTIONS**

Pour toutes questions, contactez Frédérike M. Wagner au 418 295-2500 poste 5.