



1 bulletin d'inscription **par** classe.

à nous retourner impérativement avant
le **16 Octobre** (*Vacances de La Toussaint*)

à l'adresse email : festivalscolaire17@gmail.com

Nom de l'établissement

Commune

Nom du Professeur.e référent.e.

Téléphone du Professeur.e référent.e.

Email du Professeur.e référent.e.

Classe

Nbre d'élèves

Nbre d'adultes accompagnants

CINÉMA (notez au choix ROYAN, MESCHERS ou SAINT-PALAIS)

FILM.S SÉLECTIONNÉ.S par ordre de préférence :

Choix 1

Choix 2

Choix 3

DISPONIBILITÉS : Afin d'organiser au mieux les séances, merci de noter :

1^{ère} ligne L1 : **Cochez les demies-journées** disponibles (rien sur les autres)

2^{nde} ligne L2 : **Amplitude horaire maximale** de votre présence au cinéma (ex : 8h45-11h45 ou 14h15-17H)

Lundi 16	Mardi 17	Mercredi 18	Jeudi 19	Vendredi 20
Matin Après-midi	Matin Après-midi	Matin Après-midi	Matin Après-midi	Matin Après-midi
L1				
L2				

Souhaitez-vous **un débat/un échange** après la séance ? Oui Non

Souhaitez-vous disposer d'un **espace pique-nique** ? Oui Non

Possible le lundi, mardi et mercredi de 12h à 14h et le jeudi et vendredi de 12h45 à 14h.

MOBILITÉ REDUITE / SME / Autre : Certains élèves nécessitent-ils des conditions d'accueil ou des aménagements particuliers ? si oui, préciser ici :

MERCI DE SÉLECTIONNER VOTRE **MODE DE PAIEMENT** :

Espèces

Chèque

Carte Bancaire

Chorus

Pass Culture

Pour toute **autre demande**, n'hésitez pas à nous contacter : festivalscolaire17@gmail.com

