FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DATE LIMITE : VENDREDI 7 OCTOBRE 2011

Nom du responsable _____

École _____

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____

Signature _____

NIVEAU SECONDAIRE – LE MALADE IMAGINAIRE
mardi 20 mars 2012 à 10 h et 13 h

Veuillez indiquer deux choix si cela est possible.

1er choix - Date de la représentation : _____ Heure choisie : _____

2ième choix - Date de la représentation : _____ Heure choisie : _____

Niveaux	Nombre d'élèves par niveau	Élèves en fauteuil roulant	Accompagnateurs (Gratuit : 1 pour 18 élèves)	Nombre total de personnes par niveau
I				
II				
III				
IV				
V				
Totaux				
Coût	Nombre d'élèves _____ X 16 $ = _____$			
Mesure de soutien aux sorties culturelles en milieu scolaire «Arts de la scène»	Si vous avez déjà soumis une demande d'aide financière pour le transport par autobus dans le cadre du programme Culture à l'école, vous ne pouvez bénéficier d'une aide supplémentaire. Ne pas remplir cette section. Indiquer le coût total approximatif pour le transport par autobus pour assister à cette représentation. _____ $ X _____ autobus = _____$ *Aucun montant ne pourra être ajouté ou rectifié.* Si aucun montant n'est inscrit, nous prendrons pour acquis que vous ne voulez pas bénéficier de la subvention qui est accordée à la Maison de la culture dans le cadre de la Mesure de soutien aux sorties culturelles en milieu scolaire.			

VOUS DEVREZ PAYER LE MONTANT INDIQUÉ SUR LE FORMULAIRE
ET AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT POUR LES ÉLÈVES QUI NE POURRONT SE PRÉSENTER À LA PIÈCE.

Veuillez nous retourner le formulaire dûment rempli et signé par télécopieur au (819) 243-2527. Merci!