



### IMPORTANT

Il est essentiel de lire les RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS avant de remplir ce formulaire. Veuillez préciser le ou les spectacles choisis, l'heure, le nombre d'élèves et de groupes, le nombre d'accompagnateurs et de titulaires, le niveau scolaire des élèves et l'évaluation du coût des autobus.

École		
Directeur ou directrice		
Personne-contact de l'école (responsable de la sortie)		
Adresse	Ville	Code postal
Téléphone	Courriel (obligatoire)	
Télocopieur	Téléphone à la maison (à votre discrétion)	

### Osez la formule DUO!

Billet individuel : 8,50\$ par spectacle  
Tarif DUO : 7,50\$ par spectacle

#### Inscription DUO(S)

(cochez la ou les option(s) désirée(s))

##### Maternelle à 2e année :

A et C  A et D  B et C  B et D

##### 3e à 6e année :

A et C  A et D  B et C  B et D

Date(s)	Spectacle(s)	9 h 30	13 h	Nombre d'élèves	Nombre de groupes	Nombre de titulaires	Nombre d'accompagnateurs excluant le ou les titulaires	Niveaux scolaires	Évaluation du coût des autobus

Avez-vous pensé faire une demande pour *La culture à l'école*, un programme qui octroie jusqu'à 75% des frais liés aux ateliers préparatoires aux spectacles? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Avez-vous un intérêt pour recevoir un atelier de préparation au spectacle à votre école? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

**N.B. La facturation se fera selon les chiffres indiqués sur ce formulaire d'inscription. • Date limite pour retourner le formulaire d'inscription : jeudi 22 septembre 2011.**

Le nombre de places est limité pour chacune des représentations; plus vous vous inscrivez tôt, plus vous serez assurés d'avoir des places. Les demandes seront traitées par ordre d'arrivée.

Vous pourrez modifier le nombre d'élèves inscrits (de plus ou moins 10) jusqu'au jeudi 6 octobre 2011. Après cette date, les places que vous aurez réservées devront être payées en totalité.

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction d'école

\_\_\_\_\_  
Adjointe à la direction, responsable du développement scolaire, Salle Pauline-Julien

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne-contact

\_\_\_\_\_  
Témoin, Salle Pauline-Julien

Date \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Retournez  
le formulaire  
complété  
par télécopieur  
au 514 626-0636**