

Nom de la structure (école, association, comité de parents...) :	
Adresse complète	
Direction + coordonnées Tél, gsm, courriel	
Responsable accueil concert Nom + Tél, gsm, courriel	
Cadre organisationnel	

Je souhaite réserver le(s) groupe(s) ci-dessous :

NOM DU GROUPE	Nombre d'élèves participants	Niveau des élèves (âge, classes concernées)	Date, période, jour souhaité

INFORMATIONS PRATIQUES	
LIEU ENVISAGE	
DESCRIPTION	
ACCES	
Personne chargée de l'accueil + GSM	
Repas chaud possible à l'école?	
Occultation possible?	

J'ai pris connaissance des règles d'accueil des Tournées JM. Date + Signature

