

Bulletin de réservation

Pour les groupes scolaires, associatifs, socioculturels.

Merci de prendre connaissance des modalités pratiques avant de remplir le bulletin.

Un bulletin à remplir par classe.

COORDONNÉES

Important : merci de bien vouloir renseigner tous les champs.

ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement :

Rue :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

ENSEIGNANT OU RÉFÉRENT DU GROUPE

Nom et prénom :

Adresse personnelle :

Téléphone (portable de préférence) :

Courriel (obligatoire) :

CHOIX DU SPECTACLE 1

et/ou

CHOIX DU SPECTACLE 2

Spectacle choisi :

Spectacle choisi :

Lieu, date et heure choix 1 :

Lieu, date et heure choix 1 :

Lieu, date et heure choix 2 :

Lieu, date et heure choix 2 :

SPECTACLE DE REPLI (CONSEILLÉ)

Spectacle choisi :

Lieu, date et heure choix 1 :

Lieu, date et heure choix 2 :

EFFECTIF

Important : merci de bien vouloir renseigner tous les champs.

Nombre d'élèves : Niveau :

Accompagnateurs (1 accompagnateur gratuit pour 12 enfants ou 8 pour les écoles maternelles) :

Accompagnateurs supplémentaires Opéra : 15€ x

Accompagnateurs supplémentaires Concert : 10€ x

TARIF

Tarif unique de 5,50€ par élève pour tous les spectacles de la saison, toutes catégories confondues.

Gratuité des accompagnateurs dans la limite d'1 accompagnateur gratuit pour 12 élèves, 8 élèves pour les écoles maternelles.

RÉSERVATIONS

Bulletin de réservation à retourner par courrier ou par mail jusqu'au 21 septembre inclus à :

Opéra de Dijon

Service action culturelle – Réservations scolaires

11 boulevard de Verdun - 21000 Dijon

Ou par mail : dculturel@opera-dijon.fr en mentionnant l'objet : Réservations scolaires.

Vous recevrez une confirmation à partir du 1^{er} octobre 2018. Par mesure d'équité, merci de limiter vos demandes à deux classes par établissement pour chaque spectacle demandé.

PROJET PÉDAGOGIQUE

Dominante envisagée pour les activités pédagogiques autour du spectacle :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Précisez en quelques lignes votre projet de sensibilisation à l'opéra, à la musique et/ou à la danse :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Votre projet donnera-t-il lieu à une création artistique ? Si oui, de quel type ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Date et signature
de l'enseignant* :**

**Date, signature et cachet
du chef d'établissement* :**