



THÉÂTRE OUTREMONT

Montréal 

PROGRAMMATION 2016-2017
ÉCOLES PRIMAIRES

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

Renseignements obligatoires

École _____

Personne en charge _____

Adresse de l'établissement _____

Téléphone _____ Télécopieur _____

Courriel _____

Transport scolaire (si applicable)

Nom de la compagnie _____

Contact de la compagnie _____ Téléphone _____

Spectacle choisi (une fiche par spectacle)

Nom du spectacle _____

Date _____ Heure _____ Niveau scolaire (âges) _____

Nb d'élèves _____ Nb de groupes _____ Nb total d'accompagnateurs _____

Conditions de réservations

- Les places étant limitées, la priorité est donnée aux réservations selon la date où le formulaire est reçu.
- Les réservations téléphoniques ne sont pas considérées.
- Plus vous réservez tôt, meilleures sont les chances d'obtenir votre premier choix !
- Aucun ajustement de facture ne sera possible après le jour du spectacle.

Signature de la personne en charge _____ Date _____

S.V.P. Retournez ce document signé par courriel à **Manon Touchette**, à l'adresse courriel programmation@theatreoutremont.ca.

CONFIRMATION (Réservé à l'usage du Théâtre Outremont)

Date de réception de la demande _____ Coût unitaire d'un siège _____

Confirmé par _____ Nb de places payantes _____

N° de facture _____ Coût total de la commande (txs inc) _____

Une facture vous sera envoyée avec la confirmation de réservation. Le paiement total garantira vos places. Pour toute information sur la facturation, contactez **Marie-Pierre Gendreau** au 514 495-9944, poste 232 ou à l'adresse courriel groupe@theatreoutremont.ca.