



# THÉÂTRE OUTREMONT

Montréal 

**PROGRAMMATION 2018-2019  
CPE ET ÉCOLES PRIMAIRES**

## FORMULAIRE DE RÉSERVATION 2018-2019

### 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 \_\_\_\_\_

(Accès gratuit à un accompagnateur par groupe ou classe)

### 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 **Claire Lhuillery**  
[claire.lhuillery@theatreoutremont.ca](mailto:claire.lhuillery@theatreoutremont.ca) / 514 495-9944, poste 232

### 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.