

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION - TMG

## SAISON 2023-2024



Institution : .....

Répondant (s): .....

Adresse complète de l'école : .....

N°tél. école : .....

Adresse email : .....

Spectacles		Date (s) / Heure de la séance
1	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure
2	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure
3	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure
4	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure
5	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure
6	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure
7	Nom du spectacle : ..... Degré (âge) : ..... Nombre d'élèves. : .....Nombre d'accompagnants. : ..... Nom(s) et n° de tél. mobile de l'/des accompagnant(s): .....	Séance choisie : date /heure

Merci de renvoyer ce formulaire dûment complété  
par courriel à l'adresse [n.strack@marionnettes.ch](mailto:n.strack@marionnettes.ch)