Le Fort des Pirates

Saison 2025

01 Nom de l'établissement :

02 Adresse de l'établissement :

03 Nombre d'enfants :

04 Nombre d'encadrants :

05 Spectacle choisi : ☐ Matin ☐ Après midi ☐ Les Deux

06 Date de réservation :

07 Nom du responsable de l'établissement :

08 Téléphone du responsable de l'établissement :

09 Nom du responsable sur place :

10 Téléphone du responsable sur place :

11 Organisme de paiement :

12 Adresse de l'organisme :

13 Numéro de siret :

14 Mode de paiement :

15 Numéro de siret :

Signature :