

BON DE RESERVATION TRANSPORT DECLIC MÔMES

SERVICE CULTURE

DISPOSITIF CONCERNE (case à cocher) :	Destination :																									
Expression livre <input type="checkbox"/>	Médiathèque :																									
Ecole et cinéma <input type="checkbox"/>	Cinéma :																									
Saison jeune public <input type="checkbox"/>	Salle de spectacle :																									
Ecole et spectateur <input type="checkbox"/>	Salle de spectacle :																									
Intitulé du spectacle / atelier :Date :																										
<ul style="list-style-type: none"> - Heure d'arrivée sur place (1/4h avant spectacle/atelier) : - Heure retour école souhaitée : - Adresse de départ (si différente de l'adresse de l'école) : 																										
JAUGE TRANSPORT :	1 BUS = 63 Places MAXIMUM																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;">NOM DE L'enseignant (Obligatoire)</th> <th style="width: 10%;">NIVEAU classe</th> <th style="width: 15%;">NB ENFANTS</th> <th style="width: 15%;">NB ADULTES</th> <th style="width: 15%;">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="4">TOTAL 1 BUS = 63 PAX MAXIMUM</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	NOM DE L'enseignant (Obligatoire)	NIVEAU classe	NB ENFANTS	NB ADULTES	TOTAL																TOTAL 1 BUS = 63 PAX MAXIMUM					
NOM DE L'enseignant (Obligatoire)	NIVEAU classe	NB ENFANTS	NB ADULTES	TOTAL																						
TOTAL 1 BUS = 63 PAX MAXIMUM																										

1 classe = 1 bon de réservation

Exclusivement réservé aux dispositifs d'actions culturelles.

Bon de réservation à adresser à la compagnie de transport CTM ([02 97 01 22 01](tel:0297012201)) / par mail :

resactmgmva@transdev.com , au minimum J-5 avant la date de la prestation :

ATTENTION : Il vous appartient de vérifier vos horaires de transport auprès de la CTM.

Ecole :

M/Mme :tél :courriel :

Adresse :

Fait à

Le

Signature et cachet