

CINÉ-ENFANTS

BORDEREAU *1 exemplaire pour le cinéma / *1 exemplaire pour l'établissement

TITRE DU FILM :

DATE DE LA SÉANCE :

HORAIRE DE LA SÉANCE :

SALLE DE CINÉMA :

ETABLISSEMENT :

COMMUNE :

CLASSE(S) :

NOMBRE D'ÉLÈVES : - EFFECTIF PRÉVU : - EFFECTIF RÉEL :

NOMBRE D'ACCOMPAGNATEURS (GRATUIT) :

Fait à, le

Nom et signature de l'enseignant responsable de la sortie cinéma

WWW.ATMOSPHERES53.ORG

CINÉ-ENFANTS

BORDEREAU *1 exemplaire pour le cinéma / *1 exemplaire pour l'établissement

TITRE DU FILM :

DATE DE LA SÉANCE :

HORAIRE DE LA SÉANCE :

SALLE DE CINÉMA :

ETABLISSEMENT :

COMMUNE :

CLASSE(S) :

NOMBRE D'ÉLÈVES : - EFFECTIF PRÉVU : - EFFECTIF RÉEL :

NOMBRE D'ACCOMPAGNATEURS (GRATUIT) :

Fait à, le

Nom et signature de l'enseignant responsable de la sortie cinéma

WWW.ATMOSPHERES53.ORG