

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT

Adresse

Téléphone

Email

La Barcarolle

EPCC Spectacle vivant audomarois

MOULIN A CAFE

Place FOCH

62500 SAINT-OMER

Tel : 03.21.88.94.80

actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION	SALLE BALAVOINE - ARQUES				
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT
Adresse
Téléphone
Email

La Barcarolle EPCC Spectacle vivant audomarois MOULIN A CAFE Place FOCH 62500 SAINT-OMER Tel : 03.21.88.94.80 actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE	MOULIN A CAFE / SAINT-OMER				
LIEU DE LA REPRÉSENTATION	MOULIN A CAFE / SAINT-OMER				
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT

Adresse

Téléphone

Email

La Barcarolle

EPCC Spectacle vivant audomarois

MOULIN A CAFE

Place FOCH

62500 SAINT-OMER

Tel : 03.21.88.94.80

actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION		SALLE DES 2 COLONNES – MOULIN A CAFE / SAINT-OMER			
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT
Adresse
Téléphone
Email

La Barcarolle EPCC Spectacle vivant audomarois MOULIN A CAFE Place FOCH 62500 SAINT-OMER Tel : 03.21.88.94.80 actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION		SALLE DU FOYER / MOULIN A CAFE-SAINT-OMER			
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT

Adresse

Téléphone

Email

OFFICE CULTUREL D'AIRE/LYS

Place du Château

62120 AIRE/LYS

Tel : 03.74.18.20.26

actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION		AREA - AIRE/LYS			
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT

Adresse

Téléphone

Email

La Barcarolle

EPCC Spectacle vivant audomarois

MOULIN A CAFE

Place FOCH

62500 SAINT-OMER

Tel : 03.21.88.94.80

actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION	COMPLEXE SPORTIF & CULTUREL - TOURNEHEM/HEM				
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT
Adresse
Téléphone
Email

La Barcarolle EPCC Spectacle vivant audomarois MOULIN A CAFE Place FOCH 62500 SAINT-OMER Tel : 03.21.88.94.80 actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE	SALLE DES FÊTES DE ROQUETOIRE				
LIEU DE LA REPRÉSENTATION	SALLE DES FÊTES DE ROQUETOIRE				
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT

Adresse

Téléphone

Email

La Barcarolle

EPCC Spectacle vivant audomarois

MOULIN A CAFE

Place FOCH

62500 SAINT-OMER

Tel : 03.21.88.94.80

actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION	SALLE DU FOYER ECQUES				
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :

BON DE COMMANDE

Date :

Prestataire :

ETABLISSEMENT

Adresse

Téléphone

Email

La Barcarolle

EPCC Spectacle vivant audomarois

MOULIN A CAFE

Place FOCH

62500 SAINT-OMER

Tel : 03.21.88.94.80

actionculturelle@labarcarolle.org

TITRE DU SPECTACLE					
LIEU DE LA REPRÉSENTATION	SALLE DES SPORTS / ENQUIN LEZ GUINEGATTE				
SÉANCE RETENUE Date & horaire	Effectif Elèves	NOMBRE d'accomp. gratuits (1 acc. gratuit pour 10)	NOMBRE d'accomp. Payants	PRIX Elèves CAPSO : 2.50 € HORS CAPSO : 4 €	PRIX Accompagnateurs supplémentaires 2.50 € / acc. en + pour les écoles CAPSO et 4 € / acc. en + pour les écoles et établissements situés HORS CAPSO
			TOTAL TTC		

A _____

Le _____

Signature de l'enseignant (ou des enseignants) :

Signature du directeur et cachet de l'établissement :