

DES COULISSES AU SPECTACLE

Année scolaire 2014-2015

REPETITION

NOM et adresse de l'établissement :

Téléphone :

Nom du chef d'établissement :

Nom de l'enseignant responsable de l'action :

discipline :

classes :

nombre d'élèves :

répétition souhaitée : 1 date/heure :

Si vous n'obtenez pas la répétition souhaitée, indiquez 2 répétitions supplémentaires

2 date/heure :

3 date/heure :

Les élèves qui participent à cette opération ont été préparés. Leur attention a été attirée sur le fait qu'il s'agissait d'une répétition, que leur présence ne devait, par conséquent, en rien déranger le travail des artistes. Il faut prévoir un accompagnateur pour quinze élèves au minimum.

Fait à le

le Chef d'établissement