

PROKINO 2025 - FICHE DE RESERVATION

Nom et adresse de l'établissement : _____

N° de SIRET : _____

N° de téléphone : _____

Nom du professeur responsable + N° de téléphone + E-mail personnel : _____

Nom et courriel du /de la gestionnaire de l'établissement : _____

Souhaitez-vous une facturation pro-forma séparée de l'adhésion (10€) ? oui non

VOTRE RESERVATION

Merci de vous présenter 30 minutes avant la séance.

(Cochez les horaires des séances retenues)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
10h00					
13h30					
18h00					
20h30					

Effectif élèves : _____

Nombre d'accompagnateurs : _____

Titre(s) du(des) film(s) : _____

TARIFS - GROUPES SCOLAIRES

Tarif unique de **6 € par séance et par élève**. Les accompagnateurs des groupes scolaires restent nos invités (un pour 10 élèves).

Merci de nous adresser cette pré-inscription dès que possible. Vous recevrez ensuite une confirmation de votre réservation.

Pour tout renseignement complémentaire :

ASSOCIATION PROKINO

06 58 02 90 53

20, rue du Gripperay

41100 VENDOME

prokino@free.fr