



**BON DE RESERVATION
 GROUPE SCOLAIRE**

Merci de bien vouloir compléter ce bon de réservation en entier.
 Cela nous est fort utile pour tous nos contacts avec vous.

Professeur coordonnateur :	M/Mme..... Professeur de..... Email :..... Tél :.....
Etablissement scolaire :	Nom : Adresse : Téléphone :
Date de la réservation : Heure de la séance : Film :
Nombre d'élèves : Nombre d'accompagnateurs : Classes de :
Mode de paiement :	CHEQUE CB ESPECE

Ce bon de réservation doit être renvoyé au cinéma L'Archipel par e-mail à l'adresse e.lacalm@larchipel.net au plus tard 15 jours avant la venue du groupe. En cas d'annulation, il convient de prévenir L'Archipel 10 jours avant la date de réservation. Dans le cas contraire, la séance sera facturée.

Nous vous rappelons que le tarif pour ces séances à L'Archipel est de 4 euros par élève. Le paiement s'effectue le jour même à la caisse du cinéma un quart d'heure avant la séance. Le paiement doit impérativement s'effectuer par CB, chèque à l'ordre «XXX» ou en espèce afin de faciliter l'accès rapide des élèves à la salle de cinéma.

Pour le confort de tous et le respect du lieu, nous remercions également les professeurs de bien vouloir informer leurs élèves qu'il est FORMELLEMENT INTERDIT de manger à l'intérieur du cinéma . (Pas de chewing gum, bonbons, boissons ...)

Merci également de prévenir les élèves d'ETEINDRE LEUR TELEPHONE PORTABLE.

DATE

SIGNATURE DU PROFESSEUR