

# MULTILINGUES FESTIVAL 2016

Merci de renvoyer votre inscription à [fv.consult@pt.lu](mailto:fv.consult@pt.lu) ou par Fax : 063 212 639

- Ecole : .....
- Professeur responsable : .....
- Adresse mail : .....
- Tél. / GSM : .....
- Dates et lieux de préférence\* : Arlon mardi 8 mars 2015  
Marche mardi 15 mars 2015  
Bertrix mardi 22 mars 2015

*\*Entourer ou surligner la mention utile*

A compléter en fonction de l'information à votre disposition

Classe participante\* : ..... Nombre de groupes de comédiens : .....  
Langue utilisée : ..... Nombre total de comédiens : .....  
Nombre d'élèves total de la classe : .....

*\* Préciser l'année, la section (général, technique,...)*

A compléter en fonction de l'information à votre disposition

Classe participante\* : ..... Nombre de troupes de comédiens : .....  
Langue utilisée : ..... Nombre total de comédiens : .....  
Nombre d'élèves total de la classe : .....

*\* Préciser l'année, la section (général, technique,...)*

**Par respect pour les autres participants, nous nous engageons à ce que le groupe (acteurs, accompagnateurs et élèves spectateurs) soit présent pendant toute la durée de la séance à laquelle il participe.**

**Le professeur responsable participera à une éventuelle session de préparation/organisation, dont la date et lieu seront confirmés en temps utiles.**

**L'école prendra en charge les éventuels frais de nettoyage particuliers (chewing-gum, boissons renversées,...) ainsi que les dégâts occasionnés dans les locaux et à l'extérieur du bâtiment.**

**Nous avons pris connaissance et marquons notre accord sur les modalités pratiques.**

Signature du professeur responsable

Signature de la Direction