



## BON DE COMMANDE

Adresse complète de la structure :	Enseignant.e - référent.e :
	Nom :
	Portable :
	Mail :

**Organisation :**

Veuillez indiquer la date de l'atelier souhaité. Un atelier équivaut à 3 créneaux/jour avec le même intervenant sur le même thème. Merci de cocher 2 dates au choix. Nous vous contacterons par mail pour confirmation de la date.

Ateliers	Niveaux	Dates		
L'Atelier des Monstres	Du CP au CM2	6 novembre	7 novembre	10 novembre
		13 novembre	14 novembre	17 novembre
		18 novembre		

  

Créneaux horaires	Nom de l'enseignant.e	Effectif de la classe	Niveau des élèves
09 h 30 / 10 h 30			
11 h / 12 h			
14 h / 15 h			

**Prestation :**

- Forfait interventions (encadrement + frais de déplacements + matériel)
- Repas pris en charge par l'établissement du matin si R.P.I
- Mode de règlement :

Virement      Chèque

**Coût : 250 €**

Merci de nous retourner ce bon de commande complété et signé avant le 24/09/25 à [inscriptionbdb.jeunesse@gmail.com](mailto:inscriptionbdb.jeunesse@gmail.com)

Signature de l'établissement

**Important : la prestation ne pourra être honorée qu'à réception du présent document signé.**  
"Après accord, il sera facturé 50% du montant à titre de dédommagement en cas de désistement"