



CENTRE DES ARTS DU RECIT

40 Rue Docteur Lamaze
38400 Saint Martin d'Hères
Tél. 04 76 51 21 82
Fax. 04 76 51 71 23
E-mail : info@artsdurecit.com

Date :

DEMANDE D'INTERVENTION " CONTE "

DEMANDEUR

Interlocuteur : Département :

Téléphone : Télécopie : E-mail :

Adresse :
.....

Nom et adresse de facturation (si différent) :
.....

Souhaitez-vous une convention : Oui Non

DESCRIPTIF DU TRAVAIL A REALISER

.....
.....

Atelier Séance scolaire Séance Tout public Autre (précisez)
1 ou plusieurs choix possibles

Quantité :

Date(s) d'intervention(s) : du / au / / 2011

Nom de l'intervenant :

Détail de l'action :
.....

Frais de déplacement (au-delà de 20km et au départ de Grenoble) :

DEMANDE A RETOURNER IMPERATIVEMENT AVANT L'INTERVENTION au Centre des Arts du Récit,
soit par courrier, soit par télécopie au 04 76 51 71 23,
soit par courriel à graziella@artsdurecit.com ou aicha@artsdurecit.com