

BON DE COMMANDE

Projections scolaires

22ème édition Cinespaña
29 Septembre - 8 Octobre 2017

ETABLISSEMENT
ADRESSE DE FACTURATION

Référence bon de commande

Resp. pédagogique
Nom, n° de téléphone
Adresse mail

Resp. administratif
Nom, n° de téléphone

SEANCE

DATE:

HORAIRE:

SALLE:

FILM

N° ELEVES: 3,5 €/ élève

N° ACCOMP. exonérés

TOTAL

€

Date

Tampon

Signature