

projections scolaires

établissement

nom de l'établissement

.....

adresse de facturation

.....

.....

.....

référence du bon de commande

.....

responsable pédagogique

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

courriel

.....

responsable administratif

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

cinespaña

25^e édition
2-11 octobre 2020

film

titre du film

.....

séance

date:

horaire :

salle :

Les salles de cinéma se réservent le droit d'annuler une projection si le nombre de réservations est inférieur à 25 personnes.

participants

nb d'élèves (4 € / élève) :

nb d'accompagnateurs (exonérés) :

TOTAL

€

date

tampon

signature

ateliers pédagogiques

cinespaña

25^e édition
2-11 octobre 2020

établissement

nom de l'établissement

.....

adresse de facturation

.....

.....

.....

référence du bon de commande

.....

responsable pédagogique

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

courriel

.....

responsable administratif

nom et prénom

.....

n° de téléphone

.....

atelier

nom de l'atelier

.....

date

.....

participants

nb d'élèves :

nb d'accompagnateurs :

Prix : 200 € / classe

TOTAL

date

tampon

signature