

bon de commande

Projections Scolaires

ÉTABLISSEMENT

nom de l'établissement

.....

Type de l'établissement

.....

Type d'élèves

.....

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

.....

26^e | 1-10 OCTOBRE 2021 / TOULOUSE
cinespaña
www.cinespagnol.com

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

ÉTABLISSEMENT

nom de l'établissement

.....

Type de l'établissement

.....

Type d'élèves

.....

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