

**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

.....



OCT. TOULOUSE du 6 au 16  
2022 RÉGION OCCITANIE du 1<sup>er</sup> au 31

[www.cinespagnol.com](http://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