

# BON DE COMMANDE DE CHEQUIERS-CINEMA

lepetitcasino

Comité d'entreprise : .....

Nom du responsable : .....

Nom du trésorier : .....

Nom de la personne à contacter : .....

N° de téléphone : .....

Adresse mail : .....

Fax : .....

Adresse postale : .....

Passe commande de .....

..... x chèquiers-cinéma comprenant 10 chèques = ..... x 45 € = .....€

..... x chèquiers-cinéma comprenant 25 chèques = ..... x 112,50 € = .....€

..... Montant total de la commande = .....€

Ce document est à retourner au cinéma par courrier, accompagné du règlement par chèque. Une facture sera jointe à la commande.

Cinéma lepetit**casino**  
Association du Cinéma Le Petit Casino  
B.P. 38 / 18 place Wilson  
41 110 Saint Aignan sur Cher  
Tel / Fax : 02 54 71 79 05 (de 12h à 18h)  
cinepetitcasino@wanadoo.fr  
www.cinemalepetitcasino.com