

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