

Nom.....

Prénom.....

Etablissement :

Nombre de Billet	Nom du cinéma ou du parc d'attraction	Prix Unitaire de la place
	ARC EN CIEL HAZEBROUCK	5,20 €
TOTAL :		

	ARC EN CIEL HAZEBROUCK	5,20 €
TOTAL :		

Toile du nord Fiche n.....

PAIEMENT

Chèque

Espèces

Banque:.....

N° de chèque :.....

Date commande

Signature

RESERVE CE PAIEMENT

N° de Remise de chèque ou N° Reçu espèces

Mise en Paiement par

DISTRIBUTION

Date de distribution.....

Remis par.....