AICE / CEZAM

Nom…………………………………………………

Prénom……………………………………………..

Etablissement : ………………………………………

Nombre de Billet	**Nom du parc ou du cinéma ou du spectacle**	Prix Unitaire de la place
TOTAL :		

Fiche n°………………..

PAIEMENT

Chèque ☐ Espèces ☐

Banque:,,,

N° de chèque :,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Date commande Signature

AICE - CEZAM
Fiche n………………..

RESERVE CE
PAIEMENT

-

N° de Remise de chèque ou N° Reçu espèces …………………………………………….

Mise en Paiement par ……………………………………………………………………….

DISTRIBUTION

Date de distribution………………………………………………………………………….