

BON DE COMMANDE
Chèques CSE

| DESIGNATION | QUANTITE | Prix unitaire | TOTAL |
|-------------------------------|--|------------------|-------------|
| Chèque cinéma |(20 minimum) par planche de 10 | 5, 00 € |€ |
| Afranchissement lettre suivie | | Sous-total |€ |
| | | Frais de port |5,00 € |
| | | TOTAL TTC |€ |

| | | | |
|---------------------------------|--------------|----------------|--|
| Raison sociale : | | | |
| Nom du contact : | | | |
| Adresse de facturation : | CP : | Ville : | |
| Téléphone | Fixe : | Mobile : | |
| E-mail : | | | |

Bon de commande à envoyer par e-mail : **contact.legenerique@gmail.com**

Retrait des chèques cinéma : au Cinéma
 envoi par courrier postal (voir frais de port)

Règlement : chèque N°.....

à l'ordre de : Association Les Amis de l'Espace Pierre Mery

Fait à :
 Le :/...../ 20...
 Signature et cachet :