

Société :
 Nom de la personne à qui l'on remet les billets :
 Adresse
 Code postal / Ville
 E.mail : N° de tél. :

- A expédier à l'adresse ci-dessus**
- Enlevée par mes soins** le : au Ciné Manivel, 12, quai Jean Bart –35600 REDON

Je vous transmets le règlement avec cette commande :

- P/Chq n° à l'ordre de Ciné Manivel
- P/Virement (IBAN) **FR76 1360 6000 2831 1146 7900 002**

Je souhaite recevoir une facture : OUI NON

Ma commande de chèques CE Manivel 20 chèques minimum Validité : 12 mois à compter de la date d'achat Ni repris, ni échangés	Tarif	Quantité	Total A
	TTC

Frais d'expédition	Quantité	B
	De 20 à 60 chèques	
	De 1 F à 300 chèques	
	De 30F à 500 chèques	

Total à régler chèques + frais d'expédition	= A + B	
---	----------------	--

Fait à, Le

Signature et cachet :