

Société

Nom de la personne référente

Adresse

Code postal / Ville N°siret

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****Format des billets :** ☐ **Papier** / ☐ **Pdf** / ☐ **e-billet** (csv / txt) *suivant accord préalable et BAT validés*

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
	6.50 € ttc

Frais d'expédition (papier)	B
	*De 20 à 300 chèques : 10.00 € ttc (*Au-delà de 300 chèques, merci de nous consulter.)

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

Fait à

Le

Signature et cachet :