

BON DE COMMANDE CONCERTS / SPECTACLES

au 1er septembre 2017

NOM : Prénom :

GROUPE ou SERVICE :

N° Carte ATSCAF:

N° Téléphone pour vous joindre si besoin :////

Artiste / Spectacle	Lieu / Salle	Date	Prix en €	Nb d'entrée	Total
TOTAL					

Règlement uniquement par chèque à l'ordre de ATSCAF ENFiP

Spectacle : commande impérative à J-8

Retrait des places à J-3

A :le//
(Signature)

CADRE RÉSERVÉ BUREAU ATSCAF	
Paiement CB	Paiement Chèque
Préparée par :	Préparée par :
Date :	Date :
 : AGRAFER TICKET	Chèque N°: