

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°: |