

#### Coordonnées et adresse de facturation :

Société : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

E-Mail : .....

#### Commande :

Nombre de billets  x 5 euros

Total commande  euros

La date de validité est inscrite sur les billets 400 Coups. Ils ne seront ni repris, ni échangés, ni prorogés, ni remboursés.

#### Retrait :

**A venir retirer sur place à l'accueil des Cinémas les 400 Coups**

2 rue Jeanne Moreau - 49100 ANGERS

Du lundi au vendredi de 14h à 22h

Indiquer la date de votre venue pour le retrait de votre commande : .....

**Par envoi postal**

Envoyer par courrier postal : le **bon de commande**, le **règlement** (chèque à l'ordre Cinémas les 400 Coups) et en joignant obligatoirement une **enveloppe en lettre suivie pré-affranchie**

à l'adresse suivante : Cinémas les 400 Coups - 2 rue Jeanne Moreau - 49100 ANGERS

Date : .....

Signature / Cachet :