

IMPRIME DE RESERVATION

(1 imprimé par spectacle)

Cadre à remplir par le demandeur

NOM – PRENOM : **Sigle Service**

N° Carte Service..... **MEF (composition familiale)**

Adresse @mail :

N° téléphone (mobile professionnel ou personnel)

TITRE COMPLET

LIEU (Ville et salle)

Date **Horaire** **Catégorie :**

NOMBRE DE PLACES / Adulte : / **Enfant (1) :** / **Invité :**

Date de la demande **SIGNATURE**.....

(1) Age selon règlement organisateur

Cadre réservé à LIAISON SPECTACLES

Adhésion année en cours : **N° AAC**.....

| | Nbre de places | Prix public | Tarif LS | Total/ligne |
|--|----------------|-------------|---------------------|-------------|
| ADULTE | | | | |
| ENFANT | | | | |
| INVITE | | | aucune réduction LS | |
| Montant à Régler (paiement par chèque uniquement) | | | | |

Règlement Demandeur / Banque : **N° Chèque :**

| | | | | | | | | | |
|----------|--|-----------|--|------|--|------------|--|-------|--|
| Date CDE | | CARREFOUR | | SPC3 | | TICKET NET | | Autre | |
|----------|--|-----------|--|------|--|------------|--|-------|--|

| | | | | | |
|-------------|--|--------------------|--|---------------|--|
| N° COMMANDE | | N° LIGNE COMPTABLE | | Billets reçus | |
|-------------|--|--------------------|--|---------------|--|

Date de remise des billets : **Signature du demandeur (2)**

(2) Nom si procuration