

CONTACT :

N°client : _____

Nom - Prénom : _____

Téléphone : _____

Email : _____

VOTRE COMMANDE :

	Quantité	Tarif unitaire	Total
Tickets Cinéma <ul style="list-style-type: none">Moins de 50, valable 1 anPlus de 50, valable 2 ans		6€	
Envoi postal		4€	
Envoi dématérialisé (par e-mail) (e-tickets)		Gratuit	
		TOTAL COMMANDE	

ADRESSE DE FACTURATION :

Établissement : _____

Adresse : _____

ADRESSE DE LIVRAISON (SI DIFFÉRENTE) :

Établissement : _____

Adresse : _____

SIGNATURE CLIENT
(NOM, QUALITÉ, « BON POUR ACCORD »)

Envoi des commandes par email : commande@felicine.fr ou par courrier accompagnées par chèque
à l'ordre de Féliciné – 29 rue Antoine Condorcet – Bâtiment 7013 – 38090 Villefontaine
Possibilité de paiement par virement bancaire

IBAN : FR76 1680 7003 9840 5211 8973 440.

BIC : CCBPFRPPGRE