

FICHE SEANCE PASSEURS D'IMAGES

1,50 € de réduction sur le tarif pratiqué par la salle

Association/Centre socio-culturel.....

.....

Adresse :

Ville :Code Postal

Adresse mail

Téléphone :

Représentant/accompagnateur du groupe :

Date de la séance	Lieu de projection	Titre du Film	Nombre de spectateurs

Fait à, le

Cinéma:

Représentant de la structure/association :

Signature :

Signature :