

# **BILLETTERIE CE**

### **BON DE COMMANDE**

## **COORDONNÉES:**

- Nom de l'organisme ou société :
- Adresse:
- Ville:
- E-mail:

- Code Postal:
- Téléphone :

### **COMMANDE**:

### **DEPOT-VENTE:**

• 1 Place Classique (30 min) : 12€ \*

1 Place Escape Game VR (1h) : 25€ \*

\*Prix TTC

Quantité:

Quantité:

TOTAL TTC =

### **ACHAT DIRECTE:**

Sur devis uniquement Tarifs aventageux

DATE:

**SIGNATURE ET TAMPON:**