

BON DE COMMANDE GROUPE

• VOTRE COMMANDE

Pour 10 places achetées, la 11e est offerte

PU TTC	quantité totale	montant TTC	
5,00€		€	A
dont places offertes		- €	В
	total TTC (A-B)	€	

A VOS	COORDO	NNÉFS	informations	indispensables

NOM DE LA STRUCTURE :				
Nom du contact :	Prénom du contact :			
Adresse :				
Code postal :	Ville :			
Téléphone :	Portable :			
Courriel :				
 ● MODALITÉS DE RETRAIT Envoi des e-billets par courriel dès réception du • paiement en ligne (https://bit.ly/T4N_U18F_2025) • ou de la preuve de virement (RIB envoyé sur demande) ▲ Intitulé du virement bancaire : « T4N/U18F + nom de la structure » 				
② SIGNATURE :				
Fait le / / 2025 Signature et tampon :				