



BON DE COMMANDE KINEPOLIS BELFORT

MATERNELLES ET ÉCOLES AU CINEMA / COLLÈGES ET LYCÉES AU CINEMA

A retourner à : JORDAN SAHRAOUI - jsahraoui@kinopolis.com - 07.88.21.92.92

Kinopolis Belfort - 1 boulevard Richelieu - 90000 Belfort

Tarif au 01/09/2024

Tout bon de commande incomplet sera refusé, merci de compléter l'ensemble des informations requises.

NOM DE L'ETABLISSEMENT			
TYPE	<input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> École <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> Lycée		
NOM ET PRENOM DU CONTACT			
EMAIL DU CONTACT			
FONCTION DU CONTACT			
ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT			
CODE POSTAL	VILLE		
TELEPHONE			
MODE DE REGLEMENT			

À REMPLIR POUR LES MATERNELLES / ÉCOLES

	TARIFS UNITAIRES	TRIMESTRE 1			TRIMESTRE 2			TRIMESTRE 3		
Films sélectionnés										
Nombre d'élèves estimés	2,50 €									
Nombre d'accompagnateurs	0,00 €									
		Souhait 1	Souhait 2	Souhait 3	Souhait 1	Souhait 2	Souhait 3	Souhait 1	Souhait 2	Souhait 3
Dates souhaitées (par ordre de préférence)										
Heures souhaitées		<input type="checkbox"/> 9H <input type="checkbox"/> 9H15			<input type="checkbox"/> 9H <input type="checkbox"/> 9H15			<input type="checkbox"/> 9H <input type="checkbox"/> 9H15		
		Date	Heure		Date	Heure		Date	Heure	
Validation par KINEPOLIS BELOFRT										

À REMPLIR POUR LES COLLÈGES / LYCÉES

	TARIFS UNITAIRES	TRIMESTRE 1			TRIMESTRE 2			TRIMESTRE 3		
Films sélectionnés										
Nombre d'élèves estimés	3,00 €									
Nombre d'accompagnateurs	0,00 €									
		Souhait 1	Souhait 2	Souhait 3	Souhait 1	Souhait 2	Souhait 3	Souhait 1	Souhait 2	Souhait 3
Dates souhaitées (par ordre de préférence)										
Heures souhaitées		<input type="checkbox"/> 9H <input type="checkbox"/> 9H15 <input type="checkbox"/> 14H			<input type="checkbox"/> 9H <input type="checkbox"/> 9H15 <input type="checkbox"/> 14H			<input type="checkbox"/> 9H <input type="checkbox"/> 9H15 <input type="checkbox"/> 14H		
		Date	Heure		Date	Heure		Date	Heure	
Validation par KINEPOLIS BELOFRT										

Commentaires			
DATE, SIGNATURE & CACHET			
Fait le	à		
Signature	Cachet de l'établissement		