

BON DE COMMANDE MEGAZONE – LASER GAMES

Date de la demande :

5.00 €uros X . . . session(s) €
Total €

<< 4 tickets maximum par mois – ni repris ni échangés >>

Nom - Prénom :

Service: Nom du Chef d'équipe :

Merci de joindre votre règlement (chèque à l'ordre de CE CEAT) en même temps que votre bon et déposer le tout dans la boîte aux lettres du CE.

Cadre réservé au C.E.

Numéro des tickets :

Date de traitement:

Mode de paiement:

Demande traitée par: