



Commande de film

Merci de nous adresser votre commande au minimum 4 semaines avant la date de la projection

Titre du film	format	dates de projection	ne rien mettre dans cette case

Organisateur (destinataire de la facturation)

N° client			
Nom/Institution:			
Adresse:			
Code postal/Localité/Pays			
Téléphone:		Fax:	
E-mail:			

Adresse de livraison (si elle diffère de l'adresse ci-dessus)

Nom/Institution:			
Adresse:			
Code postal/Localité/Pays			
Téléphone:		Fax:	
E-mail:			

Informations sur la manifestation

Co-organisateur			
Lieu de la manifestation:			
Nombre de fauteuils		Prix du billet d'entrée	
Genre de la manifestation			
Accompagnement musical			

- Nous certifions par la présente que la/les copie(s) ne seront pas montées.
- La copie doit être montée pour des raisons techniques. Nous demandons une autorisation exceptionnelle.

Enlèvement et retour de la/des copie(s) par nos soins. (Date d'enlèvement selon confirmation du DIF) Par le transporteur:

**La facture doit être payée au plus tard 15 jours avant la date de la projection
Nous avons lu et accepté les conditions de prêt**

Date

Nom en lettres capitales

Signature/cachet