

BON DE RESERVATION

pour la pièce Pochettes Surprises

NOM / PRÉNOM :

Adresse :

..... Téléphone :

souhaite réserver pour la représentation du samedi 8 oct. 2016 à 20h30

..... place(s) adulte x 8 € =

..... place(s) moins de 12 ans x 5 € =

Total :

*Réglement ci-joint par chèque à l'ordre de Un arc en ciel pour Clara
à retourner à*

57 Allée Simonne et Désiré Poisson 45770 SARAN



Un arc en ciel pour CLARA