



## Commande de film

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

Titre du film	format	date 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