

**BON DE COMMANDE BILLETTERIE (1)**

Me, Mlle, Mr \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ N° Salarié \_\_\_\_\_ Qualification \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_ Service \_\_\_\_\_ Lieu de travail \_\_\_\_\_  
☎ Bureau \_\_\_\_\_ ☎ Domicile\* \_\_\_\_\_ Portable\* \_\_\_\_\_  
E-mail\* \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Spectacle \_\_\_\_\_  
Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_  
Prix unitaire \_\_\_\_\_ Nombre de places \_\_\_\_\_ Montant total \_\_\_\_\_

**RETRAIT DES BILLETS :**

- Billetterie
- Aéroport 2A (Près de la cafétéria du CE)
- Le Bourget (Bâtiment Paul Bert)
- Orly Sud (Hall accès restaurant)
- Orly Ouest (Local 3846 – Escalier 12)

Adresse Personnelle **(2)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**(1)** Quotient familial obligatoire

**(2)** Si vous souhaitez recevoir vos places à domicile, prière de joindre une enveloppe timbrée à votre adresse

\* Mentions obligatoires

**BON DE COMMANDE A REMPLIR POUR TOUTE DEMANDE DE SPECTACLE NON SUBVENTIONNE ET A  
RENOYER AU SERVICE BILLETTERIE DE VOTRE PLATE FORME D'APPARTENANCE ACCOMPAGNE DU  
CHEQUE A L'ORDRE DU CE ADP**

**ATTENTION : UN MINIMUM DE TROIS SEMAINES DE DELAI EST NECESSAIRE ENTRE LA DATE DE  
COMMANDE ET LA DATE DU SPECTACLE**

**ATTENTION**

**Aucun duplicata ni remboursement ne seront émis pour les envois égarés ou non reçus  
Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement de votre part**