BON DE RÉSERVATION

Nom / *Name* : .....
Prénom / *Firstname* : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Ville / *Country* : .....
Tél : ..... Mail : .....

Spectacle / concert	Date	Nbre de places x Tarifs* *Quantity of tickets x price**	Total €
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
	..../....	..... x	
Paniers-repas	**Date**	**Nbre de repas x Tarifs**	**Total €**
	..../....	..... x 16 €	
	..../....	..... x 16 €	
	..../....	..... x 16 €	

Total à régler / *Final amount*	

* Pour bénéficier du tarif réduit, veuillez joindre une photocopie des justificatifs.
** Please attach a photocopy of supporting documents to benefit from reduced prices*

Mode de règlement / *Mode of payment*

❑ Chèque vacances ❑ Chèque culture ❑ Chèque établi à l'ordre de Festival de Saint-Céré / *By order check of Festival de Saint-Céré*

❑ Par carte bancaire en indiquant le numéro de la carte, la date d'expiration et les trois derniers chiffres au dos de la carte.

Numéros	*Expire fin*	*N° dos*