

*Nuit d'ivresse*

Darcy Comédie

Mardi 30 avril 2024 20h30

Nom : ……………………………………………… Prénom : ……………………………………………….

Adresse personnelle : ………………………………………………………………………………………..............

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : ………………………………………….

Courriel : …………………………………………………………………………………….

Etablissement : ……………………………………………………………………………

* Nombre de places Asma 21 : Adultes …………. x 0 € = ……….. €
* Nombre de places invités : Adultes …………. x 20 € = ……….. €

Total : ………. €

NB : règlement par chèque à l'ordre de l'Asma 21 à :

Jean-Luc Edouard

26 A boulevard de la Marne

**21000 Dijon**

**Dans la limite des places disponibles**