

Nom : _____

Prénom: _____

☎ : ____/____/____/____/____ ☎ : ____/____/____/____/____

✉ : _____ @ _____

🏠 : _____

CABARET DE LICQUES

29 Novembre 2025

sur place de 20h00 à Minuit

Nombre de participants : ____ (Nom & prénom des participants) :

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____

Horaires & Lieux de ramassage :

Etaples Péage sortie 26 : 18h30 (retour 01h00)

Berck Mairie : 18h00 (retour 01h30)

Le Bahot A16 Péage sortie 25 : 17h15 (retour 01h45)

TARIF

(inclus transport + déjeuner spectacle)

____adulte(s) x 99 € = ____ €

~~____enfant(s) moins de 11 ans x € = ____ €~~

Supplément assurance : 15 € X ____ personnes = ____ €

Je ne prends pas l' assurance annulation

Montant total de la prestation = ____ €

Signature :

Mode de paiement :

Espèces

Chèques

Carte bleue sécurisé par téléphone au 03.21.09.01.52

ANCV