

# FORMULAIRE DE RESERVATION POUR LE SPECTACLE



**SAMEDI 14 NOVEMBRE 2009  
A 20 H 30**

**A L'ESPACE REUILLY (21, rue Hénard Paris 12<sup>e</sup>)**

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL : ...../...../...../...../.....

MAIL : .....

*Les places, non numérotées, sont au tarif unique de 35 €.*

Indiquez le nombre de places = ..... x 35 € = .....

Envoyez le formulaire imprimé accompagné de votre règlement à :

Association Compagnie Es'Saada  
7 ter, allée des Bergères  
92500 Rueil-Malmaison

*Chèques à l'ordre de Association Compagnie Es'Saada*

*Joignez une enveloppe timbrée pour le renvoi des places à domicile.*

**NOTA :**

- *Dès réception de votre règlement, les places seront envoyées à l'adresse indiquée sur le formulaire (n'oubliez pas de joindre l'enveloppe timbrée)*
- *Les places ne sont ni échangeables ni remboursables.*
- *Le formulaire est à renvoyer avant le 31 octobre 2009.*



**Renseignements : [resa-essaada@yahoo.fr](mailto:resa-essaada@yahoo.fr) // 06 87 04 20 51**