

DEMANDE DE DEVIS

Anniversaire de :

Fête ses : ans

Nom/ Prénom du parent

Mail

Téléphone

Date souhaitée

Forfait Anniversaire* (invité) x

8€70/u

+ Forfait Anniversaire de l'enfant du jour*

3€80

*Jusqu'à 13 ans inclus

Nombre de places adultes x

6€90/u

Minimum 10 participants, accompagnants compris

Heure de la séance souhaité :

du lundi au dimanche : 14h / dimanche : 11h / plus tard dans l'après-midi l'horaire du film est à titre indicatif et sera validé par le distributeur le lundi précédent votre séance en début d'après-midi

Film souhaité :

Film à définir selon disponibilités des sorties et validations avec le distributeur

Box Anniversaire : Régime alimentaire particulier ?

Gâteau **Joyeux Anniversaire** / Prénom à inscrire:

Couleur :

/Goût :

10parts.

15parts.

20parts.

Entourer la valeur souhaitée

Cupcake x

4€/u

Couleur :

/Goût :

Cookies x

2€50/u

Personnage souhaité :

Tarif sur devis