

**FOIRE aux DISQUES, CD, DVD**  
**- MUSIQUE et CINEMA -**

**DIJON**

SALLE DES FETES CAMILLE CLAUDEL  
4 rue Camille Claudel  
21000 DIJON

DIMANCHE 25 Novembre 2018  
10 h – 17 h30



**BON de RESERVATION à DECOUPER et à RETOURNER**

**ACCOMPAGNE de votre REGLEMENT à l'ordre de à l'ordre de ROCK-AIN FESTIVAL**

KEEP / ULTIME – 40 Avenue de Verdun – BP 15– 69440 MORNANT – TEL. 06 79 16 83 58

[kdrecords@free.fr](mailto:kdrecords@free.fr) - [www.ultimemusic.com](http://www.ultimemusic.com) - [facebook.com/UltimeMusic](https://facebook.com/UltimeMusic)

**PRECISER** : Métrage en DISQUES

**DIJON**  
**25/11/2018**

LOUE \_\_\_\_\_ mètre(s) au prix de **30 € le ml** soit : \_\_\_\_\_ €

*IMPORTANT : Aucun emplacement ne sera loué sans chèque de réservation*

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

PROFESSIONNELS - N° RC et LIEU \_\_\_\_\_

**PARTICULIERS**

Carte d'identité

Passeport

Permis de conduire

N° \_\_\_\_\_

Délivré(e) le \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ €

représentant 100 % de la location.

*(Chèque encaissé après le salon)*

Date :

Signature :

**FOIRE aux DISQUES, CD, DVD**  
**- MUSIQUE et CINEMA -**

**DIJON**

SALLE DES FETES CAMILLE CLAUDEL  
4 rue Camille Claudel  
21000 DIJON

DIMANCHE 25 Novembre 2018  
10 h – 17 h30



**BON de RESERVATION à DECOUPER et à RETOURNER**

**ACCOMPAGNE de votre REGLEMENT à l'ordre de à l'ordre de ROCK-AIN FESTIVAL**

KEEP / ULTIME – 40 Avenue de Verdun – BP 15– 69440 MORNANT – TEL. 06 79 16 83 58

[kdrecords@free.fr](mailto:kdrecords@free.fr) - [www.ultimemusic.com](http://www.ultimemusic.com) - [facebook.com/UltimeMusic](https://facebook.com/UltimeMusic)

**PRECISER** : Métrage en DISQUES

**DIJON**  
**25/11/2018**

LOUE \_\_\_\_\_ mètre(s) au prix de **30 € le ml** soit : \_\_\_\_\_ €

*IMPORTANT : Aucun emplacement ne sera loué sans chèque de réservation*

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

PROFESSIONNELS - N° RC et LIEU \_\_\_\_\_

**PARTICULIERS**

Carte d'identité

Passeport

Permis de conduire

N° \_\_\_\_\_

Délivré(e) le \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ €

représentant 100 % de la location.

*(Chèque encaissé après le salon)*

Date :

Signature :