

Ma séance Anniversaire

• Je désire organiser l'anniversaire de mon / ma _____

Nom(s) _____ Prénom(s) _____ Âge _____

• Titre du film souhaité _____

• Version ☐ version originale ☐ version allemande ☐ version française

• Date de la séance _____

• Heure de la séance _____

Film, version, date et horaire selon la programmation.

Cinéma Kinopolis Belval

• Celui ou celle qui fête son anniversaire min.1 _____ **Gratuit**

	nombre	prix ticket*	total
• Invités (moins de 12 ans) min.8	_____	11,50 €**	_____
• Nombre d'adultes min.1	_____	9,70 €	_____

* Hors majorations

** Ticket de cinéma + bon de 5€ à utiliser au bar

Coordonnées

• Nom du responsable _____

• Adresse _____

• Téléphone (privé et portable) _____

• E-mail _____

Merci de bien vouloir présenter cette feuille en caisse le jour du paiement.

Les paiements par virement ne sont pas acceptés.

Réservation au minimum 1 semaine avant.

Infos & conditions disponibles sur www.kinopolisluxembourg.lu

Note interne réservée à Utopia S.A.

Réservation réceptionnée par _____

en date du _____

