PACC

IT PAYS TO BELONG • PARTICIPEZ VOUS AUSSI

INSCRIPTION DES PROGRAMMES (troisième partie) – INFORMATION SUR LES VENTES

Nom du membre : _____

Titre du programme : _____

ISAN : _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ |

Veuillez remplir ce qui suit :

Pays :	**Diffuseur :**	**Date de diffusion :**