## BON DE COMMANDE ÉVÉNEMENTS 2019

| NOM*:              | PRÉNOM*:           | SOCIÉTÉ*:               |
|--------------------|--------------------|-------------------------|
| NUMÉRO DE TVA :    | NUMÉRO DE MOBILE*: |                         |
| ADRESSE COMPLÈTE*: |                    |                         |
| EMAIL*:            | SITE WEB:          | * MENTIONS OBLIGATOIRES |

| ÉVÉNEMENTS SÉLECTIONNÉS | PRIX PAR PERS. | QUANTITÉ | PRIXTOTAL |
|-------------------------|----------------|----------|-----------|
|                         |                |          |           |
|                         |                |          |           |
|                         |                |          |           |
| TOTAL COMMANDE =        |                |          |           |

## MERCI DE PRÉCISER DANS VOTRE MAIL LA OU LES DATES D'ÉVÉNEMENTS SOUHAITÉES

BON DE COMMANDE À ENVOYER À SASSAN@ACOM-EVENEMENTS.COM. RÈGLEMENT D'UN ACOMPTE DE 75% À RÉALISER DANS LES 15 JOURS SUIVANT L'ENVOI DU BON DE COMMANDE. SOLDE DE 25% À FAIRE PARVENIR AU PLUS TARD 15 JOURS AVANT L'ÉVÉNEMENT. MODE DE RÈGLEMENT : CHÈQUE OU VIREMENT : A COM SARL - CAISSE D'ÉPARGNE - IBAN : FR76 1333 5000 4008 0000 5488 958 - BIC : CEPAFRPP333

