

BON DE COMMANDE A IMPRIMER, A REMPLIR AVEC VOS REGLEMENTS PAR CHEQUE, MANDAT... CARTE BANCAIRE EN ATTENTE... (Envoyez votre fiche de réservation le plus rapidement possible pour traiter votre courrier dans les plus bref délais) A L'ADRESSE : CARAIBE INFOS SEJOUR 99/103 RUE DE SEVRES PARIS 75 006 ou par Email Antillesinfos@gmx.fr


En cas d'achat d'un produit non disponible vous serez informé ultérieurement du prochain arrivage en stock en laissant votre nom, Prénom, email... et n° de téléphone

VOIR PAIEMENT PAR RIB CI-DESSOUS C'EST PLUS SIMPLE ET PLUS RAPIDE

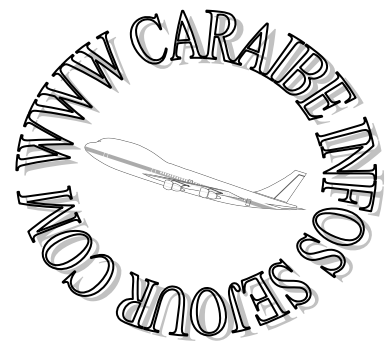
Vous pouvez aussi envoyez votre règlement par notre relevée d'identité bancaire en remplissant votre fiche de réservation ci-dessus avec votre Nom, Prénom, Adresse... (Cochez la case notre R.I.B...)

le relevée d'identité postale ci-dessous est à imprimer et à déposer dans votre banque accompagnez de votre versement... A réception de ce bulletin par fax email ou courrier et du virement sur notre compte un courrier et votre commande vous sera adressé...



LA BANQUE  POSTALE		RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
RIB - Identifiant national de compte				Domiciliation			
ETABLISSEMENT 20041	GUICHET 01012	N° COMPTE 6470388V033	CLE RIB 92	LA BANQUE POSTALE CENTRE FINANCIER 45900 LA SOURCE CEDEX 9			
IBAN - Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>				BIC - Identifiant international de l'établissement <i>Bank Identifier Code</i>			
FR69	2004	1010	1264	7038	8W03	392	PSSTFRPPSCE
Titulaire du compte - Account Owner							
MR BIBRAC TONY							
Cadre réservé au destinataire du relevé							

BON DE COMMANDE SIMPLE



CARAÏBE INFOS SEJOUR
ADRESSE :
CODE POSTALE :
N° DE TEL :
FAX :

Écrire en majuscule et mettez une croix dans les cases désirées

Client adhérent mon n° d'adhésion : Client sans adhésion

NOM : **PRENOM :**
ADRESSE :
CODE POSTALE : **VILLE :**
N° DE TEL : **EMAIL :**

Feuillelet :	Date :	N° de dossier :	Vos références :	Nos références :	Bon de commande :
N°.....	Le : .../.../...	N°

CASE RESERVEE EN LOCATION ET VENTE DES TRAVAUX EN BAMBOUS NATURELS

NOM DE L'ÉVÉNEMENT : **DATE DE L'ÉVÉNEMENT LE :**/...../.....
OU DU :/...../..... **AU :**/...../..... **HORRAIRE DE L'ÉVÉNEMENT DE :** H ... A ... H ...
ADRESSE DU LOCAL : **CODE POSTAL :**
VILLE : **SURFACE DU LOCAL :**
HAUTEUR DU PLAFOND : Mètre **LE LOCAL EST AU REZ DE CHAUSSEE Si non à quelle étage :**
 OUI NON Étage Sur 2 niveaux 3 niveaux Avec parking OUI NON
NOMBRE DE SALLE DANS CE LOCAL : Une salle 2 salles 3 salles 4 salles 5 salles

DESIGNATION	N°	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
.....
.....
.....
.....
TOTAL			

Taux de remise : 10 %	Frais de port : €	T.V.A acquitté / DEB. : 16,39%	Montant T.T :€
-----------------------	-------------------------	--------------------------------	----------------------

- Je passe dans la boutique pour récupérer ma commande (Pas de frais port à votre commande)
- Je désire recevoir ma commande par correspondance (Frais de port obligatoire à votre commande)
- Livraison Rapide Colissimo Livraison Rapide prioritaire Forfait Economique (Frais obligatoire A votre commande)
- Règlement au comptant Règlement à crédit en 4 fois sans frais Règlement à crédit en 5 fois sans...
- Chèque Bancaire Chèque Postal Mandat Carte bleue Virement avec Notre R.I.B
- Espèce Je désire être informé des nouveaux produits de la boutique par email, courrier...

DATE DU JOUR : / /

Signature du client