



Bon de réservation

A retourner à :

Adresse complete

Tel.
Email
Web

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Adresse mail :

Les établissements administratifs peuvent payer à réception de la facture

Etablissement :

Siret :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone:

Réservation	Quant.	Prix unit.	Montant à régler

☐ Règlement par chèque de : _____ € à l'ordre de

☐ Pour commande établissement

Signature

Règlement obligatoire à la commande par chèque bancaire ou postal, libellé au nom de Le signataire doit être l'émetteur du bon de commande.

