

Bon de commande



Nom de votre organisme :

Votre nom :

Adresse organisme :

code postal, ville :

Téléphone :

Fax :

Adresse e-mail :

**CHORUS
PRO**

N° de SIRET du service concerné :

N° d'Engagement :

Adresse de livraison (si différente) :

Nom :

Adresse organisme :

code postal, ville :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Article	Référence	Quantité	Prix unitaire HT	Prix Total HT
Sous-total HT				
FRAIS DE PORT : Petit matériel (<30kgs) = 35 € HT				
FRAIS DE PORT : Autre matériel et affrètement : Nous consulter				
TOTAL HT				
TVA 20%				
TOTAL TTC				

Date et signature :

CACHET :

MODE DE PAIEMENT :

- Par chèque ou virement : Pour les clubs et sociétés *

- Par mandat administratif : Pour les collectivités, établissements scolaires et universitaires

Coordonnées NERUAL

11, Rue Auguste et Louis Lumière
53 230 Cossé-Le-Vivien

Tél : 02 43 98 95 81 - Fax : 02 43 91 79 52

Email : nerual.sarl@wanadoo.fr

Relevés d'Identité Bancaire (RIB) :

IBAN : FR76 1548 9047 5600 0288 8250 173

BIC : CMCIFR2A

* Règlement à la commande