

COORDONNEES SOCIETE A FACTURER

Nom société : Contact comptabilité:

E-mail Contact comptabilité:

N° TVA intra-communautaire (information obligatoire)

Adresse de facturation :

.....

Ville:| CP: Pays:

Tél. : Fax:

VOTRE COMMANDE

KAZACHOK LICENSING FORUM – THE SPRING LICENSING SHOW

=> 4 & 5 avril 2018 (Paris) – Offre Hors Détenteurs de Droits

Pass Visiteur 2 jours **45€ HT** - Prix jusqu'au 24 Mars 2018 à minuit / **90€ HT** - A partir du **25 Mars 2018**

VISITEUR 1 Nom & Prénom : Email :

45€ 90€ Fonction : Tel :

VISITEUR 2 Nom & Prénom : Email :

45€ 90€ Fonction : Tel :

VISITEUR 3 Nom & Prénom : Email :

45€ 90€ Fonction : Tel :

KAZACHOK LICENSING FORUM – THE SPRING LICENSING SHOW

=> 4 & 5 avril 2018 (Paris) – Agents et Ayant-Droits

Pass Visiteur 2 jours **450€ HT**

VISITEUR 1 Nom & Prénom : Email :

450€ Fonction : Tél :

VISITEUR 2 Nom & Prénom : Email :

450€ Fonction : Tél :

VISITEUR 3 Nom & Prénom : Email :

450€ Fonction : Tél :

MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE HT :X.....+.....X..... + TVA 20% € =€ TTC

J'accepte les CGV qui s'appliquent à la société Kazachok, disponibles sur www.kazachok.com

REGLEMENT

Par chèque (France seulement) : à l'ordre de Kazachok

Par virement:

BIC/Swift Code : SOGEFRPP
 IBAN : FR76 30003 03324 00020019268 81
 Titulaire du compte : SARL KAZACHOK
 Domiciliation: Société Générale Paris La Fayette

Par carte bancaire : Visa MasterCard

N°.....

Exp. Date /

Cryptogramme*

*3 derniers chiffres au dos de votre carte bancaire

Nom

Date

Signature

Cachet de la société

Dans le cadre de cette commande les CGV qui s'appliquent sont celles de Kazachok disponibles sur www.kazachok.com