

## 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

### BADGE VISITEUR KLF – SALON DES MARQUES ET PRODUITS DERIVES

=> 3 & 4 avril 2019 (Paris) – Offre Hors Détenteurs de Droits

Badge Visiteur 2 jours **45€ HT** – Prix jusqu’au 24 Mars 2019 à minuit / **90€ HT** – A partir du 25 Mars 2019

**VISITEUR 1** Nom & Prénom : ..... Email : .....

45 €  90€ Fonction : ..... Tél : .....

**VISITEUR 2** Nom & Prénom : ..... Email : .....

45 €  90€ Fonction : ..... Tél : .....

**VISITEUR 3** Nom & Prénom : ..... Email : .....

45 €  90€ Fonction : ..... Tél : .....

### BADGE VISITEUR KLF – SALON DES MARQUES ET PRODUITS DERIVES

=> 3 & 4 avril 2019 (Paris) – Agents et Ayant-Droits

Badge 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..... + TVA 20% € ..... = .....€ TTC**

J’accepte les CGV qui s’appliquent à la société Kazachok, disponibles sur [www.kazachok.com](http://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](http://www.kazachok.com)