

BON DE COMMANDE

RAISON SOCIALE : _____

Responsable de participation (obligatoire) M. Mme

Nom : _____ Prénom : _____

Fonction : _____

Email : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Fax : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Adresse de facturation (si différente de l'adresse mentionnée ci-dessus) : _____

CONDITION DE PAIEMENT

Chaque accord de partenariat donne lieu à la signature d'un récapitulatif des conditions convenues entre « l'Organisateur » et « le Partenaire ».

La facturation est établie sur la base de cet accord par le CIV – Viande, sciences et société.

Le paiement a lieu au comptant, à réception de facture, par virement bancaire ou chèque.

Tout paiement tardif ou partiel est susceptible d'entraîner des suppressions de contreparties initialement convenues.

FORMULE DE PARTENARIAT CHOISIE :

SOUTIEN : 2 000 € nets de taxes

IMPLICATION : 4 000 € nets de taxes

ACTEUR : 6 000 € nets de taxes

Date : _____

Signature : _____

Je règle :

Par chèque à l'ordre de : CIV

Par virement bancaire : FR76 1820 6000 4104 1943 0600 103
Code BIC : AGRIFRPP882

Contact Relations Partenaires JSMTV 2016 : CIV – Viande, sciences et société

Mme Michèle MUCIGNATO – m.mucignato@civ-viande.org – 01 42 80 04 72