

BON DE COMMANDE

Merci de nous retourner ce formulaire d'inscription dûment complété par email à iil.france@iil.com

Je souhaite commander l'article suivant :

Date de commande.....

Article..... Code Article

	Prix unitaire	Quantité	Total
Total H.T €			
Remise accordée.....%			
Montant T.V.A € (20%)*			
Total T.T.C €			

*TVA applicable pour les sociétés Françaises

VOTRE SOCIÉTÉ

Nom de la société.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....Pays.....

Contact pour les inscriptions..... Fonction.....

Téléphone..... Email.....

APPRENANT

	Nom*	Prénom*	Fonction*	Email & n° de téléphone*	Membre PMI®	N° de Membre
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	N°
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	N°
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	N°

*informations obligatoires

ADRESSE DE FACTURATION

M Mme Prénom / Nom du contact pour la facturation.....

Fonction..... Service.....

Adresse de facturation.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone..... Email.....

VOTRE REGLEMENT DOIT IMPERATIVEMENT NOUS PARVENIR AVANT LA LIVRAISON DE L'ARTICLE

Règlement (merci de cocher ci-dessous) :

Par chèque à l'ordre d'IIL France

Par carte bancaire (2% de frais supplémentaires)

N° de Carte

Date d'Exp..... Cryptogramme.....

Par virement bancaire

IBAN : FR76 3005 6009 3209 3200 0107 868

Code SWIFT : CCFRFRPP

BANQUE: HSBC- CAE Champs Élysées
103, Avenue des Champs Élysées -
75419 PARIS Cedex 08

Code Banque: 30056

Code Guichet: 00932

N° de Compte: 09320001078

Clé RIB: 68

Fait à

Le

Signature :