# BON DE COMMANDE - Collectivités

Déjà client, votre code : .....

☐ Nouveau client

## CARTE CADEAU

**Centre commercial Les Terrasses - SARREBOURG**

Commercialisée par SC WELSCH téléphone : 03.87.25.75.90 - email : s.frantz@lesterrasses.fr

## VOS COORDONNEES - ADRESSE DE FACTURATION *mentions obligatoires

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entité* : Société / CSE / Collectivité / Association** | | | | | |
| **Raison sociale*** | | | | | |
| **Adresse*** | | | | | |
| **Code postal*** | | **Ville*** | | **Effectif** | |
| **Contact : Nom*** | | **Prénom*** | | **Fonction** | |
| **Téléphone*** | | **Email*** | | | |

## ☐ ADRESSE DE LIVRAISON (si différente)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Raison sociale** | | | | | |
| **Adresse** | | | | | |
| **Code postal** | | **Ville** | | | |
| **Contact : Nom** | | **Prénom** | | **Téléphone** | |

| | CODE EVENEMENTS | CODE | NOMBRE DE CARTES CADEAUX | VALEUR DE LA CARTE CADEAU | TOTAL TTC | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Noël adultes** | | | | | € |
| 2 | **Noël enfants** | | | | | € |
| 3 | ☐Mariage ☐Naissance ☐Retraite | | | | | € |
| 4 | **Culture** | | | | | € |
| 5 | **Rentrée scolaire** | | | | | € |
| 6 | **Cadeaux d'affaires** | | | | | € |
| 7 | **Médailles** | | | | | |
| 8 | **Autres** | **Montant total des cartes cadeaux** | | | | € |
| | ***Pochettes cadeaux*** | | | | OFFERTE | € |
| | | | | MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE | | € |

**A COMPLETER: Date de livraison souhaitée (sous réserve de réception du règlement):** ☐ à partir du ..... ☐ au plus tard le .....

## REGLEMENT

☐ **VIREMENT :** merci d'utiliser le RIB ci-dessous, en indiquant votre code client dans le libellé du virement

Date : ..... Montant : .....€ Joindre le jusificatif de virement / mandat à votre bon de commande

Si vous êtes dans l'impossibilité de régler par virement bancaire vous pouvez à titre exceptionnel utiliser :

☐ **Chèque bancaire** : à l'ordre de SC Welsch, en indiquant votre code client au dos du chèque

RIB relevé d'identité bancaire pour le règlement par virement

Domiciliation CCM SARREBOURG BIC - CMCIFR2A

IBAN : FR76 1027 8055 0000 0201 7824 570

## BON POUR COMMANDE

Fait à

LE / /

Nom du signataire obligatoire

Signature obligatoire

Par la signature du présent bon de commande, le client déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente au verso et les accepter sans réserve,

Bon de commande et règlement à adresser **par courrier à Sc welsch** - Service commande

C.C Les Terrasses-Rue des Terrasses-57400 SARREBOURG ou **par mail à s.frantz@lesterrasses.fr**

| | | |
|---|---|---|
| Cadre réservé à l'administration | | N° de facture |