

**BON DE COMMANDE
 RESTAURANTS ET
 MÉTIERS DE BOUCHE**

**REEMPLIR LA QUANTITÉ DES
 PRESTATIONS CHOISIES**

Etablissement

Adresse

CP Ville

Tél.

Email

| | PRIX HT | PRIX TTC | QUANTITÉ | MONTANT HT | MONTANT TTC |
|---|---------|------------------|----------|------------|-------------|
| ADHÉSION | | non soumis à TVA | | | |
| <small>obligatoire</small> | | | | | |
| PACK PARTENAIRE <small>(NE PEUT ÊTRE SOUSCRIT SEUL)</small> | | | | | |
| PACK PRO «SPECIAL GROUPES» <small>(NE PEUT ÊTRE SOUSCRIT SEUL)</small> | | | | | |

| | |
|----------|-----------|
| TOTAL HT | TOTAL TTC |
| | |

JE SOUHAITE ÊTRE CONTACTÉ.E POUR LES SERVICES À LA CARTE

| | |
|--------|----------------------|
| DATE | <input type="text"/> |
| NOM | <input type="text"/> |
| PRÉNOM | <input type="text"/> |

BON POUR ACCORD

POUR VALIDER VOTRE COMMANDE, MERCI DE BIEN VOULOIR PROCÉDER AU RÈGLEMENT :

- par virement sur le compte

IBAN

| | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|-----|
| FR76 | 4255 | 9100 | 0008 | 0142 | 2699 | 312 |
|------|------|------|------|------|------|-----|

BIC

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C | C | O | P | F | R | P | P | X | X | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

- par chèque à l'ordre de l'Office de Tourisme de Bayonne
 - par carte bleue sur place ou à distance