

# BON DE COMMANDE



Nom de l'établissement	
N° UAI établissement <i>Obligatoire pour activer la licence</i>	
N° de Siret	
Adresse	
CP	
Ville	
Prénom / Nom du contact	
Téléphone	
Mobile	
Adresse e-mail	
Adresse e-mail du documentaliste	

TARIF pour 3 ans	Prix TTC par élève	Nombre d'élèves	TOTAL TTC
<input checked="" type="checkbox"/> Jusqu'à 24 élèves	15 €		
<input checked="" type="checkbox"/> A partir de 25 élèves	9 €		

Mode de règlement :  par chèque  par virement  par Chorus

Paiement à la commande

*(Si virement indiquer le N° UAI de l'établissement dans le motif du virement).*

## Coordonnées bancaires pour règlement :

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR76 1680 7003 9540 4216 8343 042**

Code Banque  
**16807**

Code Guichet  
**00395**

N° du compte  
**40421683430**

Clé RIB  
**42**

BIC (Bank Identification Code)  
**CCBPFRRPPGRE**

Domiciliation/Paying Bank  
**BPAURA ENTREPRISES HAUTE**

Téléphone : 04 71 09 66 63

Adresse e-mail : [commandes@maskott.com](mailto:commandes@maskott.com)

Fait le ..... À : .....

Cachet et signature, précédé de la mention « Bon pour accord »