

# "Printemps Médical de Bourgogne et de Franche Comté"

123 route de la Cabane – 71290 SIMANDRE  
Tél. : 06 07 31 69 99 - mail : pmbfc.2018@gmail.com  
N° TVA intracommunautaire : FR77409118700



## BON DE COMMANDE

A retourner dûment complété par mail ou courrier  
A l'attention de **Nathalie Ravot**

Congrès

## PRINTEMPS MEDICAL DE BOURGOGNE ET DE FRANCHE COMTE

du Samedi 24 Mars 2018

Palais des Congrès de BEAUNE

Cocher la case	Nombre de stand de 5m <sup>2</sup>	Total HT
<input type="checkbox"/>	1	950,00 €
<input type="checkbox"/>	2	1 900,00 €
<input type="checkbox"/>	_____	_____ €
<input type="checkbox"/>	Encart publicitaire	400,00 €

Facture à établir à :	
Sté :	_____
	_____
Adresse :	_____
CP - Ville :	_____
Tel. Sté :	____/____/____/____/____/____
Tel. Contact :	____/____/____/____/____/____
Fax :	____/____/____/____/____/____
Mail :	_____

Facture à adresser à :	
Nom - Prénom :	_____
Responsabilité :	_____
Adresse :	_____
CP - Ville :	_____
Tel. :	____/____/____/____/____/____
Portable :	____/____/____/____/____/____
Fax :	____/____/____/____/____/____
Mail :	_____

➤ Merci de nous indiquer les documents dont vous avez besoin en plus de notre facture :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

➤ Nom exact de votre Société à faire paraître dans la revue du "PMB" :

\_\_\_\_\_

➤ Si vous souhaitez nous apporter une aide supplémentaire (badges, stylos, blocs papier, pochettes etc.) merci de nous le préciser ci-après :

Nom et Signature :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_