Bon de commande table-top

Document à adresser au Club Laser et Procédés par email **avant le 30 juin 2023**

*Form to be addressed to the Club Laser & Procédés by email* ***before******30th June 2023***

**>>** contact@clp-laser.fr **<<**

**🞂 Société** *Company*:……………………………………..…………………………………………………………………………..……………………….……………

**🞂 Adresse** *Address*: ……………………………………..…………………………………………………………………………..………………………..……………

**🞂 Code postal** *ZIP code*:…………………… **🞂 Ville** *City*: ………………………………………………………………………………………….………..….

**🞂 Adresse de facturation si différente** *Invoicing address if different*:………………………………………………………..…….……………

……………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………

**🞂 N° de TVA intracommunautaire** *Intra-european VAT registration n°*:……………………………………..………………………………..…

**🞂 Contact comptabilité** *Accounting contact :* ……………………………………………………………………………………………………………….....

**E-mail***Email* :………….……………………………………………………..……**Téléphone** *Phone* : ………………….…………………….……………..…

**🞂 Votre table-top comprend : 1 table, 2 chaises.**

**🞂 Tarif**

 **Avec accès aux conférences : 700 € HT**

 **Avec accès aux conférences : 1 100 € HT**

**- Membre du CLP 🡪 [ ]  Stand seul : 400 € [ ]**

**ou Membre de Photonics Bretagne**

**- Non-membre du CLP 🡪 [ ]  Stand seul : 700 € [ ]**

**🞂 Contact présent sur le stand** *Contact present on the booth:*

**NOM, Prénom** *NAME, Surname*:…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**E-mail***Email* :…………………………………..………………………………………………….……………………………………………………………………….…………..

**Téléphone** *Phone* : …………………..………………..……..…………………….……………..………………………………………………………………………………

**🞂** **Règlement de votre table-top** *Payment of your table-top:*

Une facture vous sera adressée à réception de ce bon de commande. Merci d’attendre la facture avant de régler.

*An invoice will be sent to you on receipt of this order form. Payment can occur only after invoice receipt.*

N° de commande : …………

*Order n° ………………………………*

Total 🡪 …………………………. € HT

TVA 20% 🡪 ……................. €

**Total 🡪 ………………..….….. € TTC**

**Date *Date*:**

**Signature et cachet de la société *Signature and company stamp* :**

Merci de joindre une copie du bon de commande.

*Please join a copy of your order form.*

