Bon de commande

Encarts publicitaires - Actes des conférences

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

*Form to be addressed to the Club Laser & Procédés and to be returned 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 encart publicitaire dans les actes des conférences** *Your advert in the conference proceedings* :

* **500 € HT**

**[ ]  4ème de couverture** *Cover 4 (outside back)*

**Merci de fournir votre fichier au format PDF, JPG ou PNG.**

*Please send us your advert in PDF, JPG or PNG format.*

* **400 € HT**

**[ ]  2ème de couverture** *Cover 2 (inside front)*

* **350 € HT**

**[ ]  3ème de couverture** *Cover 3 (inside back)*

* **300 € HT**

**[ ]  Page A4 couleur intérieur** *A4 color (inside)*

* **200 € HT**

**[ ]  ½ page A4 intérieur** *½ A4 color (inside)*

**🞂 Contact référent** *Referral contact :*

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

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

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

**🞂** **Règlement de votre insertion publicitaire** *Payment of your advert :*

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.*

