

BON DE COMMANDE

LIVRAISON :	
Société :	
Demandeur :	
Date :	
Créneau horaire:	à partir de : ____ h ____ au plus tard pour : ____ h ____
Tél. :	
Mail :	
Adresse :	
CP – Ville :	
Etage, Salle :	
Contact sur place :	

FACTURATION :	
Raison sociale :	
Facture à l'attention de :	
Adresse :	
CP – Ville :	
Réf. interne :	
Tél. service comptabilité :	
à renvoyer par mail ou par fax au 01 42 04 02 84	
<p>- un bon de commande chiffré avec les frais de livraison vous sera envoyé pour confirmer la prise en compte de votre commande.</p> <p>- le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales de vente de la société Les Croissants Volants Traiteur</p>	



PETITS-DEJEUNERS : Arabica, Porcelaine ou Cristal		
Désignation	Prix HT	Quantité
PAUSES: Moka, Porcelaine ou Cristal		
Désignation	Prix HT	Quantité
COMPLEMENTS petits déjeuners & pauses : fruits ...		
Désignation	Prix HT	Quantité
EAU, JUS de FRUIT, SODA, VIN & CHAMPAGNE :		
Désignation	Prix HT	Quantité
NAPPAGE ET FLEURS :		
Désignation	Prix HT	Quantité

PLATEAUX REPAS : menus 1 à 9		
Désignation	Prix HT	Quantité
BUFFETS : sandwichs, campagnard ou mange debout		
Désignation	Prix HT	Quantité
LUNCH BOX : box n°1 à 12		
Désignation	Prix HT	Quantité
SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE OBLIGATOIRES		