



3^{ème} Week-end de
L'EXCELLENCE AUTOMOBILE
 de REIMS Circuit de Gueux en Champagne - 26 - 27 Septembre 2009

N° de Dossier

VM N°

réservé à l'Organisation
for Administration only

VILLAGE MARCHAND (dans le Paddock Toto ROCHE)

Contact: WEEA.organisation - BP 152 - 74004 CHAMONIX Cedex
 Tel: +33(0)450 55 93 92 - E-mail: info@weea-organisation.com - Site Web: www.weea-organisation.com

BON DE COMMANDE

- Activités: Restauration / Entretien Objets à thème auto (habillement, galeries d'art, ...)
 Editions (livres, posters, photos) Epicerie Fine
 Jouets / Modèle réduits Produits du Terroir
 Pièces détachées / Accessoires

Société: _____ Raison Sociale: _____

Nom du Dirigeant: _____

Marque(s) distribuée(s): _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ Adresse e-mail: _____

Responsable du dossier : _____ Fonction : _____ Portable : _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

Cocher la case correspondante

	NB	Prix HT	Total HT
<input checked="" type="checkbox"/> Espace couvert et gazonné (alimenté en électricité 1 KW)			
<input type="checkbox"/> 25m2 Cette option inclue 2 Pass Week-End et 1 Parking Officiel		400,00	
<input type="checkbox"/> 50m2 Cette option inclue 2 Pass Week-End et 1 Parking Officiel		700,00	
<input type="checkbox"/> Module de + de 50m2: préciser:m2			

DATE: _____

Total des prestations HT	
TVA 19,6%	
TOTAL TTC	

Cachet de l'entreprise
Signature

A réception de votre bon de commande, une facture d'acompte de 50% du montant TTC vous sera adressée. Le solde sera exigible dans sa totalité à la date du 05 octobre 2009.



BILLETTERIE

Contact: WEEA.organisation - BP 152 - 74004 CHAMONIX Cedex
 Tel: +33(0)450 55 93 92 - E-mail: info@weea-organisation.com - Site Web: www.weea-organisation.com

BON DE COMMANDE

Société: _____ Raison Sociale: _____

Nom du Dirigeant: _____

Marque(s) distribuée(s): _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

Téléphone: _____ Fax: _____ Adresse e-mail: _____

Responsable du dossier : _____ Fonction : _____ Portable : _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

BRACELETS WEEK-END	NB	Prix TTC	Total TTC
▶ Braclet Week-end (34,00 €)		30,00 €	
		TOTAL TTC	

CONTREMARQUES JOURNALIERES

▶ **CONTREMARQUES - INVITATIONS**

Il est rappelé que seules les contremarques-invitations présentées en caisse le jour de l'évènement, vous seront facturées

Contremarque - Invitation valable soit le Samedi 26 soit le dimanche 27 septembre 2009

NB	Prix TTC
	15,00 €

DATE: _____

Le solde de la billetterie commandée sera exigible dans sa totalité après l'évènement à réception de facture.

Cachet de l'entreprise
Signature



MODE DE REGLEMENT / PAYMENT METHOD

Contact: Tel: +33(0)450 55 93 92 - E-mail: info@weea-organisation.com - Site Web: www.weea-organisation.com

CHEQUE / BANK CHECK

Par chèque libellé à l'ordre de WEEA.orgанизation et envoyé à / By a cheque made out to WEEA.orgанизation and send to:

WEEA.orgанизation
 BP 152
 74404 CHAMONIX Cedex - FRANCE

VIREMENT BANCAIRE / BANK TRANSFERT

Par virement à l'ordre de WEEA.orgанизation / By bank transfert made out to WEEA.orgанизation:

De France/From France:

Domiciliation: CAE REIMS - Banque: 10206 - Guichet: 20401 - N°de compte: 99303984403 - Clé: 35

De l'étranger/For foreigner:

Banque/Bank: CA Nord Est Reims - IBAN: FR76 1020 6204 0199 3039 8440 335 - SWIFT/BIC: AGRIFRPP802

FORMULAIRE CARTE DE CREDIT / CREDIT CARD FORM

A remplir uniquement si vous choisissez ce mode de paiement / To fill only if you want to pay by credit card

Pays / Country

Prénom (comme indiqué sur la carte bancaire) / First name (as indicated on the credit card)

Nom (comme indiqué sur la carte bancaire) / Name (as indicated on the credit card)

Type de Paiement (cocher la case correspondante / Please tick the below boxes)





EUROCARD



Indiquer la sommes à prélever: / Please indicate the amount to charge:

J'autorise WEEA.orgанизation à débiter la somme de _____ € de ma carte bancaire

I authorized WEEA.orgанизation to charge my credit card on the amount of _____ €

____ _ / ____ _
 Numéro de la carte bancaire / Credit card number

____ _ / ____ _
 Expiration

____ _ / ____ _
 Les 3 derniers chiffres au dos de la carte / numbers appearing at the back of the card

Au bénéfice de WEEA.orgанизation / to the benefit of WEEA.orgанизation

Date _____ Signature _____