



Fiche d'enregistrement

Et d'abonnement au site bouchaoreilles.com

MANDAT SEPA



BOUCHAOREILLES.COM

Ici, les bruits courent... pour vous aider à choisir les meilleurs!

RUM

(Référence unique de Mandat)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bouchaoreilles.com est un site appartenant à la société Eclosion Conseil SAS.

Je désire m'abonner au site www.bouchaoreilles.com
Et ainsi y faire référencer mon entreprise durant une période d'un an.

Je désire effectuer mon règlement par :

- Chèque** (au tarif de **100,00€ HT** soit 120,00€ TTC)
> Chèque effectué au nom d'Eclosion Conseil <
- Prélèvement** (au tarif de **60,00€ HT** soit 72,00€ TTC)

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente imprimées au verso de la présente fiche d'enregistrement.

TARIF

Montant HT.....	100,00€
TVA 20%.....	20,00€
Montant Total TTC	120,00€

Remise 40%

Pour règlement par prélèvement.....	60,00€
Nouveau Total TTC	72,00€
(Uniquement si paiement effectué par prélèvement)	
Dont TVA 20,00%	12,00 €

Nombre de référencements :	<input type="text"/>
Référencements facturés :	<input type="text"/>
Prix unitaire HT :	<input type="text"/>
Total HT :	<input type="text"/>
Total TTC :	<input type="text"/>
Dont TVA (20%) :	<input type="text"/>
Date du 1 ^{er} prélèvement :	1 ^{er}
Email pour envoi de facture et suivi client :	<input type="text"/>

Infos des établissements référencés :

Nom	Adresse	Ville

Mandat de prélèvement SEPA

N° ICS : **FR90ZZ599208**

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les paiements ordonnés par le créancier désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution sur simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec la société Eclosion Conseil SAS.

Nom et adresse du créancier

Eclosion Conseil
12 Impasse Claude Monet
95220 - Herblay

Informations débiteur

Société:.....
Nom :.....Prénom :.....
Adresse :.....
Code postal :.....Ville :.....

Coordonnées
du compte à
débiter

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)

Joindre obligatoirement un RIB, IBAN, BIC

à..... le..... Signature