

BON DE COMMANDE

Nom et Prénom : _____

Si concerné, raison sociale de l'école de danse ou de l'association procédant à la location :

N° de Téléphone : _____

Adresse Mail : _____

Adresse Postale : _____

Date(s) de l'évènement objet de la demande de location : _____

Date(s) de location souhaitée (pour rappel, le tarif annoncé comprend une location d'une durée 3 jours hors délai de livraison) : _____

Option de livraison (cocher la case correspondante) :

- ☐ Je souhaite récupérer les costumes directement dans vos locaux à Fontenilles la veille et les restituer le lendemain des dates de locations indiquées (gratuit)
- ☐ Je souhaite être livré et restituer les costumes en point relais (frais de livraison à prévoir, sur devis)

Nom du costume + coloris souhaité	Référence	Tailles / Quantité

Nom du costume + coloris souhaité	Référence	Tailles / Quantité