

**INFORMATIONS DU CLIENT**

N° client (si déjà client) :

Dénomination : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ **Mobile** : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Discipline sportive : \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE LIVRAISON si différente**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Nom du responsable : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ **Mobile** : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**Votre CACHET :**

Pour les établissements scolaires, universitaires, les administrations du sport et les communes.

RÉFÉRENCE	DÉSIGNATION ARTICLE	QTÉ	PRIX BRUT	PRIX NET	PRIX HT TOTAL
,MPPG	MALETTE PED. P'TIT GOLF	1.00	241,67	241,67	241,67



**ADRESSE DE FACTURATION si différente**

Chorus <sup>(1)</sup>  Papier

N° Siret : \_\_\_\_\_

Code Service : \_\_\_\_\_

Service Exécutant : \_\_\_\_\_

**Numéro d'engagement obligatoire :** \_\_\_\_\_

E-mail <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Chorus Portail Pro est une solution mutualisée qui permet le dépôt et la transmission, par les fournisseurs de factures à destination de l'état et des collectivités territoriales.  
<sup>(2)</sup> Adresse mail de facturation.

**CHOISISSEZ VOTRE MODE DE PAIEMENT**

**PAIEMENT JOINT A VOTRE COMMANDE**

Virement bancaire  Mandat administratif - Uniquement pour les établissements scolaires et universitaires et les collectivités dépendant de la comptabilité publique (virement après livraison).

Carte bancaire :

Indiquez ci-contre la date de validité de votre carte bancaire ainsi que les 3 derniers chiffres figurant au dos.

**IMPORTANT :** pour les commandes passées par téléphone, le paiement se fait **UNIQUEMENT** par carte bancaire. En confirmant cette commande, je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de ventes précisées au verso. Conditions générales de vente sur [www.casalsport.com](http://www.casalsport.com)

DATE, NOM ET SIGNATURE du responsable de la commande + cachet de l'établissement

Votre **CONSEILLER COMMERCIAL DE PROXIMITÉ** : **ARNAUD LECHAT** **06 85 48 21 84**

Merci d'adresser votre commande par email ou par courrier aux adresses suivantes : **mail@casalsport.com** **CASAL SPORT**  
1, rue Blériot 67129 MOLSHEIM CEDEX

Les conditions commerciales visées au catalogue s'appliquent aux ventes. Seul le tribunal de Strasbourg est compétent.