

Bon de Commande Mirador SAISON 2025/2026

Association / Société de :

Représentée par : Qualité :

Nom (Particulier) : Prénom :

Adresse : n° : Rue :

Code Postal : Localité :

Tél. :/...../...../...../..... Adresse Mail :@.....

Tarifs :

- Tarif préférentiel pour les adhérents au **CMS**. Le prix du mirador est de **84 Euros TTC**.
- En cas de non-adhésion au CMS, le prix unitaire du mirador est de **105 Euros TTC**.

Numéro de CMS (Contrat Multiservices) en cas d'adhésion :

DETAIL DE LA COMMANDE

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	TOTAL
Mirador	84 € (adhérent CMS)	84 X = €
Mirador	105 € (non adhérent CMS)	105 X = €

* TVA NON APPLICABLE ASSOCIATION DE 1901
Exonération de TVA selon article 261-7-1a du CGI

Méthode de paiement :

- Espèces, *uniquement sur place*
 CB
 Chèque, à l'ordre de la FDC14

Date :/...../2025, A :

Signature :

Cadre réservé à la FDC14

Technicien de secteur : CMS réglé le :

Visa Technicien :

Visa FDC14 :