

Bon de Commande SAISON 2026/2027

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
☐ CB
☐ Chèque, à l'ordre de la FDC14

Date :/...../2026, A :

Signature :

Cadre réservé à la FDC14

Technicien de secteur : CMS réglé le :

Visa Technicien :

Visa FDC14 :