



INTERMODES 2009

Synthèse & Programme 1^{ère} Édition
1st Edition summary on CD-R & Book

www.intermodes.com

BON DE COMMANDE

ORDER FORM

Je soussigné(e) souhaite recevoir:

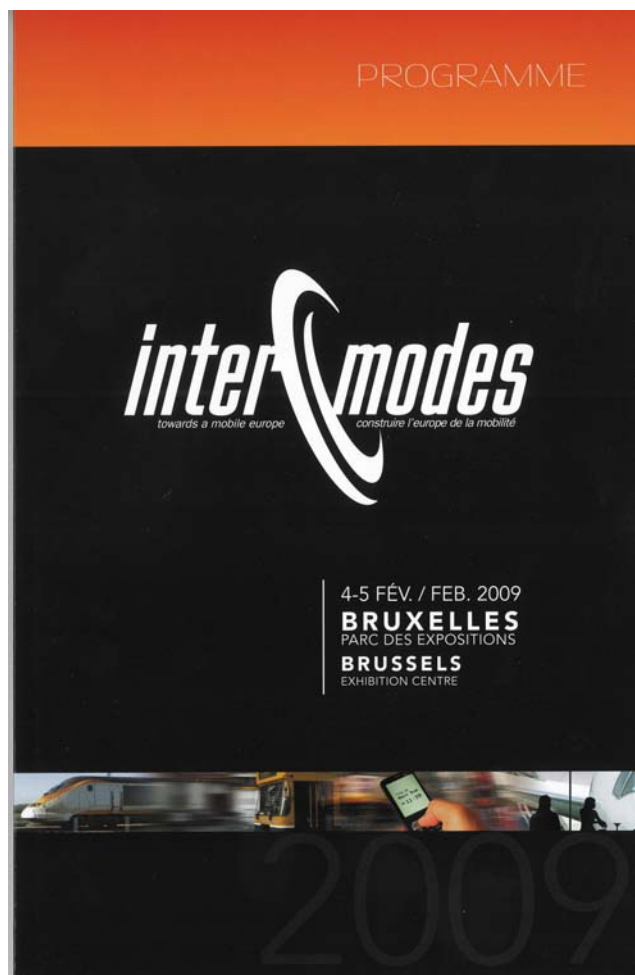
la synthèse du congrès INTERMODES 2009 sur CD-Rom (70 pages de transcription) au prix unitaire de 179,40 € TTC (dont TVA 29,40 €) Franco de port.

I, the undersigned, wish to receive:

the CD-ROM INTERMODES 2009 Synthesis (70 pages of transcription) at the unit price of 179,40 € (incl. VAT @ 19,60%) Delivery paid.



le programme du congrès INTERMODES 2009. Un exemplaire au prix unitaire de 35,88 € TTC (dont TVA 5,88 €) Franco de port.



the INTERMODES 2009 Programme. One copy at the unit price of 35,88 € (incl. VAT @ 19,6%) Delivery paid.

**

**

Je joins un chèque de _____ € TTC à l'ordre d'INTERMODES.

I pay _____ € (incl. VAT @ 19,6%) by bank transfer/e-payment*.

OU

OR

Je paie _____ € TTC par virement bancaire*.

I pay _____ € (incl. VAT @ 19,6%) by credit

OU
☐ Je paie _____ € TTC par carte bancaire*.

card (Eurocard, Mastercard, Visa)*.

Une facture acquittée me sera transmise par courriel.

A « Paid » invoice will be forwarded to my e-mail address afterwards.

Prénom:
Nom:
Société/organisme:
Courriel:
Date:

First Name:
Last Name:
Company/organisation:
e-mail:
Date:

Signature:

Signature:

* Voir modalités de règlement ci-dessous

* Payment details below

Par virement bancaire

INTERMODES SARL
APE 748 J
N° TVA intracommunautaire: FR 32 495 404 550
SIRET: 495 404 550 00016

CCM PARIS 8E LA MADELEINE
7 Boulevard Maiesherbes 75008 PARIS

RIB: 10278 04102 00020233302 11

Electronic payment

INTERMODES SARL
1, rue du Faubourg Saint Honoré
FR - 75008 PARIS
VAT #: FR 32 495 404 550

CCM PARIS 8E LA MADELEINE

IBAN: FR76 1027 8041 0200 0202 3330 211
BIC: CMCIFR2A

Par prélèvement sur carte de crédit

Eurocard Mastercard, Visa, Carte Bleue

Montant en € TTC: _____, ____
N° (16 chiffres): _____

Cryptogramme visuel (3 chiffres): _____

Date d'expiration: _____

Signature/autorisation

Credit card payment

Eurocard Mastercard, Visa

_____, ____ Amount in € VAT incl.
Card number (16 digits)

Visual cryptogram (3-digit security code)

Expires end

Signature/authorization

Signature:

Signature:

Vos coordonnées / Your coordinates

Prénom / First Name : Nom / Last Name :

Société / Company Name :

Adresse / Address :

Code postal / Postal code : Ville / City : Pays / Country :

Tel : Fax :

E-mail :

INTERMODES - 1, rue du Faubourg Saint Honoré - FR 75008 PARIS

Tel: +33 (0)1 42 66 63 25 - Fax: +33 (0)1 42 66 20 12

CONTACT : François GIGOT - fgigot@intermodes.com