

# ANNUAIRE DES OFFICIERS DE PORT

EDITE PAR LE SYNDICAT NATIONAL DES OFFICIERS DE PORT

RUBRIQUE PORTUAIRE

.....

.....

**BON DE COMMANDE N° .....** **DATE : .....**

REALISATION : **MEDIA CONVERGENCE**

46, avenue de l'Alma - 94210 La Varenne St Hilaire

TEL : 01 45 17 02 00 FAX : 01 45 17 02 01

E-Mail : **agence@media-convergence.fr**

SARL au Capital de 60 979 €. - Siret N° 383 981 404 00031 - Code d'activité : 7311Z

Numéro d'Identification Intracommunautaire : FR6338398140400031

Souscrit par les Ets : .....

**Cocher le Port choisi  
pour l'insertion**

- Dunkerque
- Calais
- Boulogne/mer
- Etaples /mer
- Tréport
- Dieppe
- Fécamp
- Le Havre
- Rouen
- Honfleur
- Caen-Ouistreham
- Cherbourg
- Granville
- Saint-Malo
- Saint Brieux-Le Légué
- Roscoff
- Brest
- Douarnenez
- Concarneau
- Le Guilvinec
- Lorient
- Nantes-Saint Nazaire
- Les Sables d'Olonne
- La Rochelle
- Tonnay-Charente
- Rochefort
- Bordeaux
- Bayonne
- Saint-Jean de Luz
- Port Vendres
- Port la Nouvelle
- Sète
- Marseille
- Toulon
- La Seyne-Brégaillon
- Nice / Villefranche
- Bastia
- Bonifacio
- Ajaccio
- Strasbourg
- Fort de France
- Pointe à Pitre
- Réunion
- Dégrad des Cannes

**Edition Nationale**

**En aucun cas cet  
ordre ne peut-être  
annulé.**

**Représentés par :** ..... Qui déclare

passer commande ferme et irrévocable de son insertion, après avoir pris connaissance de toutes les conditions générales de vente, et les accepter sans réserve. Sans qu'il lui ait été fait référence directe ou indirecte à l'autorité de l'administration, qui elle, n'édite aucune publication à support publicitaire. Le souscripteur déclare avoir les pouvoirs nécessaires pour engager l'entreprise ci-dessus désignée, et reconnaît avoir pris connaissance de cette clause. Ce formulaire comporte trois volets : le bon de commande, une feuille tarifaire et une page des conditions générale de vente. **Sur simple demande, un bon de commande original vous sera retourné avec votre facture.**

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Tél :** ..... **Fax :** .....

**Surface :** ..... **B.A.T.OUI**      **NON**

**E-mail :** .....

**Insertion à passer dans la publication : ANNUAIRE DES OFFICIERS DE PORT 2013**

**MODE DE REGLEMENT**

Au bon à tirer :

A réception de facture :

Sur justificatif :

Facture n° : .....

**FAX A RETOURNER AU**

**01 45 17 02 01**

**Prix : ..** ..... €

**Couleur :** ..... €

**Remise Commerciale :** ..... €

**Total H.T. :** ..... €

**T.V.A. (19,60%) :** ..... €

**Total TTC :** ..... €

Soit en lettres la somme de : .....

**REGLEMENT :** Uniquement par virement ou chèque au nom de **MEDIA CONVERGENCE**

Payé le ...../...../..... Chèque n° .....

Banque ..... à .....

**Le Délégué**  
Cordialement,

**LeSouscripteur (Signature et Cachet)**  
**"Lu et Approuvé"**

*Observations :* .....