



UNICYCLE Voltige

B.P.172
 91006 EVRY CEDEX – France
 Tel 33 (0)1 60 77 37 36
 Fax 33 (0)1 60 78 09 88

DEMANDE DE DEVIS / *ESTIMATE REQUEST*

BON DE COMMANDE / *ORDER FORM*

E-mail : ventes@unicycle.fr

www.unicycle.fr

N° client *Customer number* / ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Date / ____/____/____

Adresse de facturation <i>Invoicing address</i>	Adresse de livraison si différente de celle ci-contre ** <i>Delivery address if different from the invoicing one **</i>
INTITULE <i>Name</i> :	INTITULE <i>Name</i> :
Contact :	Contact :
Adresse :	Adresse :
Ville <i>Town</i> :	Ville <i>Town</i> :
Code postal <i>Zip code</i> :	Code postal <i>Zip code</i> :
Pays <i>Country</i> :	Pays <i>Country</i> :
Tél <i>Phone</i> : Fax :	Tél <i>Phone</i> : Fax :
Email :	Indications complémentaires <i>other information</i> :
Site <i>web site</i> :	
Activité <i>Activity</i> :	

** Préciser si permanente ou occasionnelle *Please confirm if it is a temporary or permanent address*

Euros

Réf.	Qté <i>Qty</i>	Désignation <i>Description</i> Couleurs : nous permettre un autre choix afin de ne pas bloquer votre commande <i>colors : let us choose other colors to treat your order faster</i>	Prix unit. TTC <i>Unit Price with VAT</i>	Prix total TTC <i>Total price with VAT</i>

SOUS TOTAL <i>Sub-total</i>				
Exclusivement pour la France Métropolitaine <i>France only</i> : Frais de transport : Jusqu'à 300€TTC : 10% avec un minimum de 12€ - Jusqu'à 750€ TTC : 8% - Au-delà : 6%				
Frais de gestion pour commande inférieure à 100€: ajouter 10€en plus des frais de transport				
TOTAL TTC € TOTAL PRICE <i>Outside France, please use estimate request for transport quotation</i>				

Commentaires <i>Comments</i>

Envoi en contre-remboursement : nous consulter.

Règlement *Payment terms* : Comptant (joindre votre chèque à la commande) Bon Administratif (document à joindre) (*France only*)

Virement bancaire ou postal (RIB sur tarif) *Giro transfer (details on price list)*

Carte bancaire N° *Credit card nr* : _____ Date expiration *Expiry date* : ____/____/____

Code sécurité *Security code* : _____ (3 derniers chiffres au verso de la CB *last 3 digits at the back of card*)