



Info line : +33 (0) 687 299 308

Fax : +33 (0) 495 710 814

DEMANDE DE RESERVATION par VAD

Nom :

Prénom :

Adresse permanente :

Code postal :

Ville :

Tel bureau :

Fax bureau:

Mobile :

Tel domicile :

Fax domicile:

Adresse e-mail :

Adresse Lieu de Vacances :

Agence de location ou propriétaire:

PRESTATION / PRODUITS : personnel à domicile

PRIX TTC :

ACOMPTE (50% du montant de la réservation :

€

par chèque à l'ordre de sarl PRESTIGE CONCEPT

Par Carte de crédit en nous communiquant les informations ci-après

Type de carte : VISA – EUROCARD -AMEX

MASTERCARD

Nom du titulaire :

N° :

Date de validité :

3 derniers chiffres au dos de la carte :

Par virement :

RIB Société générale, 20137 Porto-Vecchio / France

Code Banque : 3003

Code guichet : 00252

N°de compte : 00027000052

Clé RIB : 34

IBAN FR76 3000 3002 5200 0270 0005 234 BIC SOGEFRPP

« J'autorise la Société PRESTIGE CONCEPT à débiter ma
CB du montant de l'acompte demandé »

Signature

Signature

Mr

Nota

1/ Le prix de la prestation est payable en 2 fois, un acompte de 40% à la réservation, le solde du prix de la prestation sera versé au plus tard le jour où aura lieu la prestation

2/ La réservation n'est effective qu'à réception de l'acompte de 40%.

3/ Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales mises à ma disposition.