

STUDIO ORCHIDEE

BON DE COMMANDE

Agence :

Nom Prénom du Photographe :.....

Adresse :

.....

Téléphone : fixe..... portable.....

LOCATION STUDIO : petit plateau

grand plateau

Date :

Objet :.....

Référence dossier client.....

A pris connaissance des conditions générales du studio.

Conditions de règlement : comptant au matin de la prise de vues ou à la réservation.

'Bon pour Accord '

Signature

CONTACT : Catherine PASSERIN

Studio Orchidée 7 bis, rue Auguste Blanche - 92800 Puteaux.
Tél. : 01 45 06 36 94 - Mobile : 06 1248 1574 - Fax : 01 45 06 03 04
Siret 328 404 496 00031. RM 92.