



BON DE COMMANDE

Billets de groupe

LE CLIENT

Nom de la structure :

Numéro de SIRET (obligatoire) :

Adresse de facturation :

Nom du contact :

Téléphone:

E-mail :

LA COMMANDE DE BILLETS DE GROUPE

Merci de remplir le tableau suivant :

<input type="checkbox"/> Billets de groupe MULTI	
Numéro des cartes	Nombre de voyages*

* Quantités par paquet de 10 voyages

Date de la commande :

Signature et tampon de la structure :

- Le bon de commande est à envoyer par mail à espace-pro@synchro-bus.fr
- Les titres seront chargés à distance et utilisables 24h après le chargement.

Partie réservée Synchro BUS

Date de traitement :

Par :