



# 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](mailto: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 :