

WONDERBOX

INFORMATION COLLABORATEUR

NOM :
PRÉNOM :
PORTABLE :
E-MAIL :

DATE D'ENTRÉE BYES FM : ____/____/____

ADRESSE :

TOUS LES CHAMPS SONT OBLIGATOIRES

MODALITÉS DE SOUSCRIPTION

CET IMPRIMÉ DOIT ÊTRE DUMENT
COMPLÉTÉ ACCOMPAGNÉ DE VOTRE
RÈGLEMENT
(ESPÈCE, CB OU CHÈQUE À L'ORDRE DU
CSE BOUYGUES ES FM)

ADRESSE

CSE BOUYGUES ES FM

1 AVENUE EUGENE FREYSSINET
78280 GUYANCOURT
IMMEUBLE TRIANGLE NORD

PAIEMENT

CB CHÈQUES ESPÈCES

POUR TOUTE COMMANDE DE COFFRET MERCI DE VOUS
RAPPROCHER DE CSE

CHOIX DE LA BOX	NOMBRE DE COFFRETS	TARIF NÉGOCIÉ PAR VOTRE CSE	RÉDUCTION SUPPLÉMENTAIRE	MONTANT À REGLER
			-8%	
			-8%	
			-8%	
			-8%	

MONTANT À PAYER

