

# Bon de Commande

Consultant :	
Client :	
Adresse :	
Contact :	
Tél :	
Fax :	
E-mail :	
Entreprise ou OPCA:	
Adresse :	
<b>A remplir dans le cas d'un financement par votre Entreprise ou OPCA</b>	
Contact :	
Tél :	
Fax :	
E-mail :	
Stagiaire / N° Groupe(s)	
	<i>pour les groupes, joindre la liste des participants en annexe</i>
Intitulé de la formation :	
Date de début :	
Rythme hebdomadaire :	
Durée de la formation :	
Nombre d'heures :	
Tarif horaire TTC en euro :	
Coût total TTC en euro :	
Frais pédagogique TTC en euro	
Total global TTC en euro :	
Mode de facturation :	i) le montant total en début de formation <input type="checkbox"/>
	ii) facturation mensuelle selon heures prestées <input type="checkbox"/>
	iii) Autre :
Délai de paiement :	
Signature / tampon client :	
<p style="text-align: center;"><b>Dayfield Formation et Conseil - Dayfield F and C Ltd</b> Siège: 2nd Floor, 145-157 St John Street - London EC1V 4PY Paris Bureau de Liaison: 58 Rue Albert, 75013 Paris - Tél: 06 89 65 51 90 - Fax: 01 53 61 49 45 N°SIRET: 502 479 421 00021 - Code APE: 8299Z</p>	