

Société :**Contact :****Adresse :****Ville :**

Vos réf :

Nos réf : Formation

Tél :**Fax :****Email :****Commande 2008-**

ST NAZAIRE, Le

Désignation	Qté	U. HT	Total HT
<p>Formation Microstation XM</p> <p>Initiation <i>Présentation</i> <i>Travailler</i> <i>Modifier</i> <i>Habiller</i> <i>Imprimer</i></p> <p><i>Représenté par 108 modules interactifs (durée totale : 6h00)</i></p> <p>Achat de tickets formation interactive</p> <p>Ticket de 60 minutes de consultation Ticket de 240 minutes de consultation</p> <p>Notre société est centre agréé enregistré auprès de la préfecture de Loire Atlantique sous le numéro : 52 44 03157 44</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>Remplissez ce bon de commande Ajouter le cachet et la signature et renvoyez le par fax au 02 40 22 64 55</p> </div>			
		Total :	

Net H. T.	T.V.A. 19,6%	Total T.T.C.	Acompte à déduire :
			A payer en Euros :