**Raison Sociale :**

**Adresse:**

v

**Téléphone : Code TVA:**

**Participant (Nom et Prénom) Mobile :**

**E-mail :**

* J'adhère en tant que participant à l’awards ceremony et au gala diner qui auront lieu le 06 Décembre 2019
* **Frais de Participation/Personne : 150DTHT**
* **Frais de Participation/table 8 personnes : 1000 DTHT**
* **Règlement :** Le règlement de votre participation devrait être effectué à la signature de ce bon de commande au nom d’ICEBERG AGENCY**.**

**Espèce chèque par virement**

**NB :**

- Toute annulation ne serait acceptée qu’avant le 25 Novembre 2019, dans cas contraire il est impératif de payer tout le montant du BC)

-Nous vous prions de bien vouloir remplir ce bon de commande et l’envoyer par E-mail sur : [Contact@digital-awards.org](mailto:Contact@digital-awards.org)

Fait à : …………………...... Le : ………………………

Signature et cachet de la société