

# Convention de services



A Faxer au 01 81 80 40 85

## TITULAIRE DU CONTRAT ET ADRESSE DE FACTURATION (merci de compléter les informations ci-dessous)

Raison sociale : ..... Fonction : .....  
RCS : ..... Téléphone : .....  
Adresse : ..... Fax : .....  
..... e-mail : .....  
Code postal Ville : ..... GSM : .....  
Contact : ..... Heure d'envoi du SMS : .....

### PREMIER VERSEMENT

Versé ce jour la somme de .....Euros  
pour premier pré chargement de la ligne de crédit en:

Espèces

Chèque

Virement

CarteBleu

Contrat à retourner signé avec les carte d'identification et *copie du Kbis*  
à l'adresse suivante :

**Les Docks - Atrium 10.3  
10, Place de la Joliette Cedex 2  
Marseille 13567 France**

Le contrat se compose des présentes conditions générales et particulières de vente que le client accepte sans réserves. Par ailleurs le client reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'accès, du descriptif des offres et des tarifs associés , des conditions de règlements et des méthodes de règlements acceptés et s'engage à s'y conformer.

DATE :

NOM DU SIGNATAIRE : .....

Signature :

Cachet commercial