Formulaire nouveau client

Rempli exacte s.v.p. / * obligatoire:

Date: ...../...../.....

SOCIETE*	
FORME JURIDIQUE*	
RUE*	
NUMERO ET BOITE*	
CODE POSTAL*	
VILLE*	
NOM*	
PRENOM*	
FONCTION*	
Tel ou portable*	
Fax	
TVA*	
Email*	
SITE WEB	
STATUT*	O Photographe professionnel en métier première. O Photographe professionnel en métier secondaire. O Autre, spécifier dans la prochaine ligne info
Info	
DIFFERENTE ADRESSE DE FACTURATION QUE L'ADRESSE DE LIVRAISON	RUE, NUMERO ET BOITE CODE POSTALE VILLE

Pour nouveau client d' Albucart : première fois à envoyer avec vos fichiers sur CDrom ou DVD

Ou donné le formulaire au représantant (M/F) d' Albucart au cours de sa visite.

Comme alternative rempli formulaire web.

Merci pour votre coopération.