



**A RETOURNER A / SEND TO:**  
 D&P Architecture de Communication  
 26-28 Rue du Chemin Vert  
 Z.I. du Chemin Vert  
 78610 Le Perray-en-Yvelines  
 FRANCE  
 Tél. : +33 (0)1 34 84 84 84  
 Fax : +33 (0)1 34 84 84 85

exposants@dparchi.com  
 www.dparchi.com

# Bon de commande | Order form

## Branchement électrique

## Electrical supply

### Notice

- Prix en € HT pour la durée de la manifestation  
*Prices in € without taxes for exhibition time*
- Toute commande non accompagnée de son règlement ne sera pas prise en compte !  
*To be taken into account your order must be sent with the settlement!*

Stand n°  
**Booth Nb**

Hall  
 Niveau  
**Level**

Advancing Research & Patient Care  
 THE 17<sup>TH</sup> INTERNATIONAL CONGRESS ON  
**MYELODYSPLASTIC SYNDROMES**  
 Marseille, France | 3-6 May 2023



### Adresse Address

Société / Company

Tél. / Phone

Commandé par / Ordered by

E-mail

Adresse de facturation / Invoice address

N° TVA / VAT number  
 (for European customers)

Dates

Lieu / Place

### Order Comman de

Désignation <i>Designation</i>	Qté <i>Qty</i>	P.U. <i>Unit Price</i>	Sous Total <i>Subtotal</i>
Electrical connection 2.2kw/10A/4 days		336.50	
Electrical connection 3.6kw/16A/4 days		537.42	
Electrical connection 11kw/16A/4 days		756.89	
Electrical connection 22kw/32A/4 days		1034.87	
Power supply increase in 24h/24h mode		41.94	

Méthode de paiement  
**Method of payment**

Carte Bleue sur notre site  
 Web : www.dparchi.com

Chèque à l'ordre de  
 D&P Architecture de  
 Communication Méditerranée  
*Cheque to D&P Architecture de  
 Communication Méditerranée*

Virement bancaire comportant  
 le nom de la manifestation  
*Bank transfer including  
 exhibition's name*

- Obligatoire, cf tableau de droite  
*Compulsory (delivery and setup), see prices list*
- 15 jours avant la manifestation  
*15 days before exhibition*

Total HT / **Total excl. VAT**

Forfait Livraison - Installation <sup>1</sup>

/!\ Attention +20% <sup>2</sup>

Total Net (HT) / **Net Total (excl. VAT)**

TVA 20% / **VAT 20%**

Total TTC / **Total incl. VAT**

Banque **Bank**

**BNP PARIBAS**  
 BIC : BNPAFRPPXXX

IBAN :  
 FR76 3000 4029 9000  
 0111 2805 358

### Date Signature

### Cachet Company stamp