



Groupe Dream Night

Bon de réservation

Agence Dream Night
55 avenue Marceau
75016 Paris
Tél. : 01 69 01 69 69

Agence conseil en événementiel
www.dream-night.fr
contact@dream-night.fr
Mobile : 06 88 033 801

Nom : Prénom : Tél. : Mobile :(Obligatoire) E-Mail :	Adresse de la prestation : Date de la prestation :/...../..... Heure d'arrivée:
---	---

Choisissez votre :	- Artiste* : Costume :
	- Nombre d'artiste :*artiste et costume à choisir sur www.striptease-home.com

Zone géographique : **Paris/ Région parisienne** **Province (0,30cts du Km)**

Réf.		Description	Quantité	Montant T.T.C
Spectacle	<input type="checkbox"/>	Sexy'strip	1	210,00
	<input type="checkbox"/>	Hot'strip	1	250,00
	<input type="checkbox"/>	Strip'Tentation	1	300,00
	<input type="checkbox"/>	Duo soft	1	380,00
	<input type="checkbox"/>	Duo Hot	1	450,00
	<input type="checkbox"/>	Table dance 1h	1	490,00
	<input type="checkbox"/>	Forfait province		300,00
	<input type="checkbox"/>	+ autres :		
Option	<input type="checkbox"/>	String du show	1	15,00
En cas de rajout, de retrait d'options le montant peut changer.	<input type="checkbox"/>	Photo dédicacée	1	15,00
	<input type="checkbox"/>	Calendrier H/F	1	30,00
	<input type="checkbox"/>	Cadeau surprise	1	50,00
	<input type="checkbox"/>	Droit Vidéo	1	30,00
	<input type="checkbox"/>	Droit photos	1	20,00

Montant de l'acompte :

Solde de la prestation à régler le jour du show :

.....
=.....

Par chèque Par virement

En espèces (à reporter).

Le renvoi de ce bon signé, accompagné du règlement de l'acompte, confirmera votre commande. La validation de celui-ci est sous réserve de l'acceptation des conditions générales de ventes de notre agence (cf.: www.striptease-home.com). Le règlement de l'acompte par chèque devra être à l'ordre de Groupe Dream Night ou par virement bancaire :

Banque	Agence	N°de compte	Clé RIB	Domiciliation
30076	02036	15828300200	89	Crédit du nord Paris Champs de Mars

A, Le/...../.....

Signature du client avec la mention « Bon pour accord » :