

BON DE COMMANDE DE CARTE PREFERENTIELLE FORMATION SAP

Merci de retourner ce bon de commande par courrier ou par fax :

SAP France – Centre de Formation

Défense Plaza

23-25, rue Delarivière Lefoullon - La Défense 9

92064 Paris La Défense Cedex

(numéro vert : **0 800 901 069**

(depuis l'étranger : +33 1 44 45 23 10

Fax +33 (0)1 47 75 75 75

e-mail: education.france@sap.com

Nom de la société : _____

Contact (nom, prénom) : _____

Fonction : _____

Numéro client : _____

Adresse : _____

Confirmons notre commande d'une Carte Préférentielle SAP pour un montant de : _____ € HT.

Cette carte nous donne droit à un crédit de _____ € HT, soit une valeur totale de _____ € HT.

Notre numéro de commande est : _____.

Adresse de facturation :

Nom de la société			
A l'attention de		Fonction :	
e-mail		Département :	
Tel.		Fax	
Adresse :			

Numéros des comptes clients autorisés à utiliser la Carte Préférentielle SAP :

1.		2.		3.		4.	
5.		6.		7.		8.	

Contacts client autorisés à procéder à des inscriptions aux formations SAP et à consulter le solde de la Carte Préférentielle sur SAPNet :

	Prénom et nom	Compte client N°	Tel.	e-mail
1.				
2.				
3.				

La Carte Préférentielle commandée est utilisable pour les formations dispensées par SAP France.

Pour les formations : inter-entreprises intra-entreprise

Conditions de règlement :

Une facture sera adressée à votre société dès l'enregistrement de ce bon de commande par SAP France. Le règlement intégral du montant de la facture sera à effectuer à réception. A défaut, aucune inscription ne pourra être prise en compte.

Ce document fait partie intégrante des « Conditions d'utilisation de la Carte Préférentielle SAP Formation ».

Date : _____

Nom, prénom du signataire : _____

Signature : _____



Cachet de l'entreprise (obligatoire)