VISIAPLUSTV86
2 avenue de Galilée Téléport 1 BP 30153
86961 FUTUROSCOPE cedex
02 54 07 59 19
www.visiaplustv.fr
contact@visiaplustv.fr

ENSEIGNE

RESPONSABLE

ADRESSE

TELEPHONE

PORTABLE

Adresse électronique

Imprimer le formulaire

Envoyer par messagerie

Envoyer MES DOCUMENTS

Mot de passe

Diffusion pour le/les mois de

FACTURE N°

- ☐ ESPACE 1 | 199 € h.t
- ☐ ESPACE 2 | 149 € h.t
- ☐ ESPACE 3 | 99 € h.t
- ☐ ESPACE 4 | 49 € h.t
- ☐ ESPACE 4bis | 49 € h.t

Si il s'agit d'un renouvellement votre numéro de contrat est le

- ☐ mensuel
- ☐ trimestriel
- ☐ semestriel
- ☐ annuel

EVENEMENTIEL *préciser la date*

Article	Description	Quantité	Prix unitaire	Montant

Commentaires :

Date active 23/07/09

La planification de diffusion ne commencera qu'à la réception du paiement.

- ◯ CB
- ◯ chèque
- ◯ espèces
- ◯ virement

Champ de signature

TVA - 19.6

Montant payé :	€0,00
Date :	