



A renvoyer par fax au / Return by fax to :
Fax : +33 4 93 59 25 53

ESPACE AVIONS D'OCCASION / SECOND HAND AIRCRAFT

NOM DU SIGNATAIRE / CONTACT NAME

E-MAIL DU SIGNATAIRE / CONTACT'S E-MAIL ADDRESS

ADRESSE / ADDRESS

VILLE / CITY

CODE POSTAL / ZIP CODE

PAYS / COUNTRY

TEL / PHONE

FAX / FAX

MOBILE / CELL PHONE

AERONEFS EXPOSES / AIRCRAFT

- Mono Moteur / Hélicoptère (à pistons) : x 220 € TTC (Inc. VAT) € TTC (Inc. VAT)
Single engine / Helicopter (pistons)
Modèle : Immatriculation :
Bi Moteur / Turbo Prop / Hélicoptère (à turbine) : x 406 € TTC (Inc. VAT) € TTC (Inc. VAT)
Twin engine / Turbo propo / Helicopter (turbine)
Modèle : Immatriculation :
Jets / Jets : x 586 € TTC (Inc. VAT) € TTC (Inc. VAT)
Modèle : Immatriculation :
ULM / Ultralights : x 72 € TTC (Inc. VAT) € TTC (Inc. VAT)
Modèle : Immatriculation :

MONTANT TOTAL DE LA COMMANDE / TOTAL AMOUNT ORDER : TVA 19,6% € TTC (inc.VAT)

RÉGLEMENT / PAYMENT

Virement bancaire / Bank transfer
Sans frais pour le bénéficiaire/ Without charges for the beneficiary
Joindre copie de l'avis de débit de la banque
Please attach a copy of the bank debit note

RIB Bank : LB CAGNES SUR MER
10096 18082 00057880601 77
IBAN : FR76 1009 6180 8200 0578 8060 177
SWIFT (BIC) : CMCIFRPP

Carte de crédit / Credit card

Nom et prénom figurant sur la carte de crédit / Cardholder's name :

MasterCard Visa

NUMERO CARTE DE CREDIT / CREDIT CARD NUMBER

3 derniers chiffres au dos de la carte de crédit
3 last numbers on the back of the credit card

DATE D'EXPIRATION / EXPIRATION DATE

SIGNATURE

NOM / Name :

A / Place :

Date / On :

Cachet de l'entreprise Company stamp :

