**FICHE D’ABONNEMENT AU SERVICE DE KIT FANTASTIC**

**FOURNITURE DE PRODUITS ALIMENTAIRES DE QUALITE FANTASTIC**

1. **RENSEIGNEMENT PERSONNEL**

1-1 Nom  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1-2 Prénoms  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1-3 Date de Naissance & lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1-4 CNI Nr et date d’émission : Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1-5 Fonction  & TEL Mob : TEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1-6 Société : NOM  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL FIXE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ABONNEMENT** :

Prix unitaire d’un KIT : Non Abonné = 27 000FCFA Abonné : 20 000FCFA

Composition d’un Kit : a/ 1 carton de Spaghetti 500g 10Kg, b/ 01 Sachet Macaroni de 5Kg c/ 01 sachet de Bulgur 5 kg d/ 01 carton de cannettes de 24x250ml e/ 01 bidon d’huile de 3L

2-1 Nombre de KIT abonnés : 1 /\_\_ / 2 / \_\_\_/ 3 /\_\_/ autre mentionnez / \_\_\_\_\_/

2-2 Conditions de paiement pour 01 KIT

2-2-1 Prix Cash = 20 000FCFA / crédit : 01 mois = 21 000FCFA/ 02 mensualités = 22 000FCFA

2-2-2 Choix condition : Cash / \_\_ / 1 Mois de crédit /\_\_ /2 mois de crédit /\_\_/

2-2-3 Retard de paiement : 1000FCFA/KIT par mois de retard

2-3 : Prix Total d’abonnement  : Nbre de KIT / \_\_\_/ x Prix unitaire / \_\_\_\_/ = \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **LIEU DE LIVRAISON** : Magasin FNB / \_\_ / \*\* service /\_\_/ \*\*Domicile /\_\_/

3-1 Magasin : Angle rue Entreprise de L’union, derrière station d’essence CM Tel 97966482

3-2 Service (indiquez l’adresse) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-2-1 Heure de livraison préférée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-3 Domicile (indiquez l’adresse) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-3-1 Heure de livraison préférée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* service Livraison à domicile : prévoir 500FCFA frais de livraison contre KIT

1. **CAUTION EN CAS DE CREDIT**

4-1 : Information Personnelle :

Société/ Nom & Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Société et adresse : Sté \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL Mob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature de l’abonné** **signature de la caution** **FNB** international SAS