

BON DE RESERVATION

N° REF : _____

Nom*	
Prénom*	
Téléphone*	

Institution	
Adresse	
E-mail	

* Mentions obligatoires

N°	Désignation	Tarif (F CFA)	Quantité	Total
1	Stand VIP (08/08 - 12/08/2017 • 10H-20H)	300 000		
2	Stand PRIVILEGE (08/08 - 12/08/2017 • 10H-20H)	120 000		
3	Stand BUSINESS (08/08 - 12/08/2017 • 10H-20H)	60 000		
4	Soirée de Gala : 1 Adulte (Sam. 12/08/2017)	20 000		
5	Soirée de Gala : 1 Couple (Sam. 12/08/2017)	35 000		
6	Soirée de Gala : 1 Enfant de -15 ans (Sam. 12/08/2017)	10 000		

Date limite de paiement : lundi 24 juillet 2017

Montant Total :

	Package VIP	Pack. PRIVILEGE	Pack. BUSINESS
Surface	12m ²	10m ²	9m ²
Table	2	1	1
Chaise (* Chaise rembourrée avec dossier)	4*	2*	2
Prise de courant	2	1	1
Connexion Wifi	1	1	
Ticket Soirée de Gala Diaspora	2	1	

Bridging the gap!

Date __ / __ / 2017	Signature et/ou Cachet du client	Mode de Paiement		
		Par Chèque	En Espèce*	Autre

* Exclusivement à Mme Rachida TRAORE ABI contre **Décharge** (Tél. : 93 05 62 54)