

DEMANDE D'INSCRIPTION AU SERVICE DE LIVRAISON D'EAU

NOM & PRENOM :

TELEPHONE :

LIEU DE LIVRAISON :

CAPACITE DE LA CUVE : LITRES

DETAIL PAIEMENT

<input type="checkbox"/>	ZONE 1 : 1 500 FRS TTC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ZONE 2 : 2 000 FRS TTC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	EVENEMENTS : 2 000 FRS TTC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	HORS ZONES : 2 000 FRS TTC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SUPPLEMENTS ZONE 1 : 375 FRS TTC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	SUPPLEMENTS ZONE 2 : 500 FRS TTC	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	MONTANT TOTAL P/	<input type="text"/>
	LIVRAISON	<input type="text"/>

FREQUENCE DE LIVRAISON PAR SEMAINE : 1 2

AVIS MAIRE ET/OU TECHNICIEN :

.....
.....

Date :

Signature :