

Envoyez-nous votre dossier complété par e-mail à [administratif@cdaap.fr](mailto:administratif@cdaap.fr)

Me	Avocat à la Cour,
Demeurant personnellement :	
Ayant pour adresse électronique :	
Toque Palais :	
Téléphone :	
Téléphone Portable	

OPTION		TARIF UNITAIRE HT	QUANTITE	MONTANT HT
<b>BUREAUX DE RECEPTION</b>	<b>PREMIUM</b>	10 heures	<b>162,00 €</b> Soit 16,20 € HT/heure	
			<b>TOTAL HT</b>	
			<b>TVA 20%</b>	
			<b>TOTAL TTC</b>	

Fait à .....

Le .....

### Mode de règlement :

- Par chèque bancaire**
  - Banque : .....
  - N° de chèque : .....
  - Nom du titulaire : .....
- Par carte bancaire** (VISA ou MASTERCARD)
- En espèces**

### Signature, date et cachet du client