

# STUDIO ORCHIDEE

## BON DE COMMANDE

Agence : .....

Nom Prénom du Photographe : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : fixe..... portable.....

LOCATION STUDIO : 1 plateau

2 plateaux

Date : .....

Objet : .....

Référence dossier client.....

A pris connaissance des conditions générales du studio.  
Les consignes sanitaires doivent être respectées.

Conditions de règlement : à la réservation.

*' Bon pour Accord '*

*Signature*

**CONTACT : Catherine PASSERIN**

**Studio Orchidée 7 bis, rue Auguste Blanche - 92800 Puteaux.  
Mobile : 06 12 48 15 74 – passerincatherine@gmail.com**