

# BON DE COMMANDE PARTENARIAT 2026

Date:

Bon de commande N°:



OFFICE DU TOURISME DU COMMERCE ET DE L'ARTISANAT  
1 PLACE CHARLES DE GAULLE, 40000 MONT DE MARSAN  
N° de Siret : 75142249400029



Nom Prénom	.....
Raison sociale n° Siret	.....
Représenté par	.....
Adresse / Commune	.....
Code Postal	.....
Téléphone	.....
Si vous souhaitez une facture via chorus :	Service n°: ..... Engagement n°: .....
À	.....
Le	.....

**FORMULE ESSENTIELLE**

**FORMULE VISIBILITÉ**

**FORMULE PREMIUM**

Total HT : .....  
TVA 20% : .....  
Total TTC : .....

: Option HT .....

Date:

Signature & cachet de l'entreprise:

**INFORMATIONS PRATIQUES :**

Renvoyez le bon de commande par courrier: OTCA Mont de Marsan Agglo  
1 place Charles de Gaulle, 40 000 Mont de Marsan  
Où par mail: [accueil@montdemarsan-tourisme.fr](mailto:accueil@montdemarsan-tourisme.fr)

Annulation ou modification : Les demandes d'annulation ou de modification doivent être faite par écrit dans les 14 jours réglementaires avant le début des prestations.