

## Bon de commande d'un service de taxis collectifs



**Date de réservation :**

**N° de réservation :**

### Exploitant:

Nom : Société : SAM-Drive SCRL .....

Adresse : domicile/siège social situé...Rue de Caturia n°12  
code postal :...1380.... localité :...Lasne

inscrit(e) à la banque carrefour des entreprises sous le numéro BE 0547 788 901.....

exploitant un service de taxis collectifs en vertu d'une autorisation portant le n° TC 272  
délivrée par les services du Gouvernement wallon en date du 28/04/2014 et renouvelée en 04/2019

et son sous-traitant SAM-BW SCRL, Rue de l'Abbaye 8a à 1380 Lasne, inscrit à la banque carrefour des entreprises sous le numéro BE 0690 922 090 exploitant un service de taxis collectifs en vertu d'une autorisation portant le n° 657 délivrée par les services du Gouvernement wallon en date du 09/03/2018

### Client :

Nom : Madame / Monsieur / Société .....

Adresse : domicile / siège social situé ..... n°.....  
code postal :..... localité :.....

Tél : ..... GSM : .....

Année de naissance :

Nombre de passagers : adulte : ..... enfant(s) – 12 ans : .....

<b>Children Accounts</b>	
First Name :	
Surname :	
Mobile :	
Birth Year :	
Size in cms :	
To the School (Yes/No) :	
Return Home (15h30 or 17h00 or No) :	
Agreed Yearly Price	

First Name :	
Surname :	
Mobile :	
Birth Year :	
Size in cms :	
To the School (Yes/No) :	
Return Home (15h30 or 17h00 or No) :	
Agreed Yearly Price	

First Name :	
Surname :	
Mobile :	
Birth Year :	
Size in cms :	
To the School (Yes/No) :	
Return Home (15h30 or 17h00 or No) :	
Agreed Yearly Price	

First Name :	
Surname :	
Mobile :	
Birth Year :	
Size in cms :	
To the School (Yes/No) :	
Return Home (15h30 or 17h00 or No) :	
Agreed Yearly Price	

Signature de l'exploitant :

Signature du client