VINEXPO BORDEAUX 16 - 20 JUIN 2013

DEMANDE DE DEVIS / *QUOTATION REQUEST*

A retourner à W&S Logistics par fax au +33 5 56 43 88 27 - *To be returned to W&S Logistics by fax or email.*

Nom Société – *Company name* :.....
Adresse – *Address* : .....
Code Postal – *Zip code* : ..... Ville – *City* : .....
Tel : ..... Fax : ..... Email : .....
Hall : ..... Stand Numéro – *Booth #* : .....
Numéro TVA – *VAT # for European Union Companies* : .....

Quantité/ Quantity Type colis/ Packages	***Marchandise/ Goods***	***Poids/ Weight (kg)***	***Volume/ Measurement (m3/ cbm)***	***Valeur/ Value (euros)***

Mode de transport demandé – *Requested mode of Transport* ([1])

☐ Aérien – *Airfreight* ☐ Maritime – *Ocean freight* ☐ Route – *Road transportation*

De/*From* ..... A Stand – *To Booth #* .....

Assurance/*Insurance* : Oui/*Yes* Non/*No* Valeur/*Value* : .....

Type de Manutention demandée sur site, veuillez préciser : enlèvement, dédouanement, stockage, livraison sur stand, stockage emballages vides, manutentions, etc… – *Handling requested on site, please specify : pick-up, import clearance, storage on site, delivery on booth, empty packing storage, handling, various* .....
.....

Equipement requis – *Equipment needed* : (élévateur avec chauffeur/*forklift with driver* – manutentionnaires/*workers*…)
.....
.....

Récupération des cartons de vins vides (samedi 15 juin), stockage et retour pour la fin du salon - *Pick up of empty wine boxes (Saturday, June 15th), storage and move back of boxes at the end of the exhibition*
Oui – *Yes* Non – *No* Si oui, quantité/ *If yes, quantity* : .....

PAIEMENT IMPERATIF AVANT REALISATION – *ANTICIPATED PAYMENT REQUESTED*

Paiement par Carte de Crédit, veuillez préciser - *Payment with Credit Card, please indicate* ([1]):

☐ VISA ☐ EUROCARD ☐ AMEX

Nom du titulaire – *Card holder name* : ..... Nom Banque – *Bank name* : .....
Numéro de carte – *Card #* :.....
Code à 3 chiffres au verso – *3 digits code on back* : ..... Date expiration – *Expiration date* :.....
Montant à débiter : *Amount to debit on Credit Card* : .....

Je soussigné : ..... déclare accepter les conditions énoncées ci-dessus.
I undersigned : ..... *hereby agree above mentioned conditions.*
Cachet Commercial et signature : Lieu et Date :
Commercial stamp & signature : *Place & Date* :

(1) cocher la case/*to be check off*

olancemot@wslogistics.fr – jdlascoux@wslogistics.fr – apineau@wslogistics.fr – contact@wslogistics.fr
***W&S LOGISTICS** Rue Bertrand Balguerie Z.I. BORDEAUX FRET – 33521 BRUGES Cedex - G.I.E. RCS Bordeaux : C 417 758 620*
TEL +33(0)5 56 43 88 26 – FAX +33(0)5 56 43 88 27