## WALLONIE-BRUXELLES ENSEIGNEMENT Ecole Internationale du SHAPE SECTION BELGE



## Formulaire de demande pour acquisition de matériel à des fins pédagogiques – à déposer dans le bac ad hoc chez Madame Poulain ou Madame Van Eyck.

| -                       |                                   |             |                         | <del> </del>         |                             |      |                          |                        |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------|------|--------------------------|------------------------|
| -                       |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
| -                       |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
| -                       |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
| 1                       | Nom du fo                         | ournisseur  | proposé :               | 6 (agymial ay tál) . |                             |      |                          | -                      |
| (                       | contact di                        | i iournisse | eur propos              | e (courriel ou tel): |                             |      |                          |                        |
| t.<br>pense*            | Date de<br>livraison<br>souhaitée | Référence   | IBAN (si<br>applicable) | Nature de la marchai | ndise                       | Qté  | Prix<br>unitaire<br>TVAC | Prix<br>global<br>TVAC |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             | Gran | nd total                 |                        |
| A et p                  | rénom du                          | demandeı    | ır. date de             | la demande et sign   | ature :                     |      |                          |                        |
| 1                       |                                   |             | ,                       | 6                    |                             |      |                          |                        |
|                         |                                   |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         | 1                                 |             |                         | Réservé à la comp    | otabilité et à la Direction |      |                          |                        |
| <i>ir acc</i><br>ne Thi | <i>ord,</i><br>ibaut, Dire        | ectrice     |                         |                      | Mme De Dycker, Comptab      | le . |                          |                        |
| 1111                    | , DII                             |             |                         |                      | James 20 2 years, company   |      |                          |                        |
| ne Dav                  | wdy, Chef                         | f d'établis | sement                  |                      |                             |      |                          |                        |
|                         | • /                               |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |
|                         | *Colonne                          |             |                         |                      |                             |      |                          |                        |