



# DEMANDE DE DEVIS

Remplissez ce formulaire afin d'obtenir un devis détaillé

Raison sociale : .....	Activité : .....	
.....		
Nom de l'interlocuteur : .....	Fonction : .....	
.....		
Adresse complète : .....		
.....		
Code Postal : .....	Ville : .....	Département : .....
.....		
Tel : .....	Fax : .....	Portable : .....
.....		
Adresse email : .....@.....		

• **Objectif de la prestation :**

.....  
.....

• **Lieu de la prestation :**

.....  
.....

• **Période (jours, mois et horaires exacts) :**

.....  
.....

• **Types d'agents souhaités :**

- ADS (Agent de Sécurité)  
 AMC (Agents Maître Chien)

Quantité : .....

Quantité : .....

• **Combien d'heures au total durera la prestation ?**

.....  
.....

• **Y aura-t-il des heures de nuit ?**

- OUI  NON

Si OUI, combien ? .....

• **La prestation se déroulera t-elle :**

- |  |                              |                              |                        |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Un week-end ?   | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Si OUI, combien ?..... |
| <input type="checkbox"/> Un jour férié ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | Si OUI, combien ?..... |

• **Commentaire/ Précision :**

.....

.....

.....