

ordre d'achat / *absentee bid form*

enchère par téléphone / *telephone bid*

Vente Art & Act for Fonds Erasme - Bruxelles
11 mai à 19 h / Aucun frais lié à cette vente caritative

Chaussée de Charleroi, 89 - 1060 Bruxelles - Belgique

NOM ET PRÉNOM (en lettres capitales)

NAME AND FIRSTNAME (block letters)

ADRESSE

ADDRESS

CODE POSTAL

ZIP CODE

VILLE

TOWN

PAYS

COUNTRY

TEL. DOMICILE

HOME PHONE

TEL. BUREAU

OFFICE PHONE

TEL. MOBILE

CELL PHONE

FAX

EMAIL

Après avoir pris connaissance des conditions de vente décrites dans le catalogue, je déclare les accepter et vous prie d'acquérir pour mon compte personnel aux limites indiquées en EURO, les lots que j'ai désignés ci-dessous. — *I have read the conditions of sale and the guide to buyers printed in the catalogue and agree to abide by them. I grant you permission to purchase on my behalf the following items the limits indicated in EURO.*

Références bancaires obligatoires : (veuillez joindre un R.I.B. et renvoyer la page dûment remplie). — *Required bank references: (please complete and join the following page):*

Lot n°	Description du lot	LIMITE EN EURO €

à renvoyer à / *please fax to: +32 (0)2 534 86 14* ou par mail à bruxelles@cornette-saintcyr.com

signature obligatoire / *required signature:*

La Maison de Ventes n'étant pas responsable de l'acheminement du courrier postal ou électronique, merci de vous assurer que votre ordre d'achat nous est correctement parvenu. — *The office is not responsible of postal-mail or electronic-mail, please, make sure we do receive your absentee bid before the auction.*