

**Demande d'agrément**  
**Registration request**

Vente concernée/*Sale date* :

---

A nous retourner avec l'accord de votre banque.  
*Please return with the approval of your bank.*

ARQANA - BP 23100, 14803 DEAUVILLE Cedex - France  
Tel : 02.31.81.81.00 - Fax : 02.31.81.81.39 – [info@arqana.com](mailto:info@arqana.com)

Nom/*Name* \_\_\_\_\_

Prénom /*First name* \_\_\_\_\_

Adresse/*Address*

---

---

Tel/*Phone* \_\_\_\_\_ Fax

Email \_\_\_\_\_

N° TVA/*VAT*

N° \_\_\_\_\_

Montant d'achat estimé /*Estimated amount of purchases*: \_\_\_\_\_

Banque/*Bank* \_\_\_\_\_

Adresse/*Address* \_\_\_\_\_

---

Tel/*Phone* \_\_\_\_\_ Email

Personne à contacter/*Bank Officer to be contacted*

---

Compte N°/*Account n°*

---

Transactions faites avec les autres agences de ventes / *Past transactions with other thoroughbred sales companies* :

J'autorise ARQANA à contacter ma banque / *I hereby authorise ARQANA to carry out a credit enquiry.*

Date :

Signature :