

BON DE COMMANDE

Vos coordonnées				
Structure.....				
Nom.....				
Prénom.....				
Adresse.....				
Bât..... Etage.....				
Code postal..... Ville.....				
N° téléphone.....N° télécopie.....				
E-mail@.....				
Libellé article	Participation aux frais Lot de 10 ex.	Participation aux frais Lot de 5 ex.	Participation aux frais A l'unité	Total
Ensemble pédagogique « Je me lave les dents »	200,00 €x ____	100,00€x ____	20,00€x ____	
Retrait à l'association HANDIDENT -Cocher la case-Ne pas prendre en compte les frais de port- Maison Dentaire-55 rue Salvador Allende- Le Galénis-59120 Loos				
Participation aux frais de port	15,00 €x ____	12,00€x ____	10,20€x ____	
			Total général	

*L'association n'est pas assujettie à la TVA- Règlement par chèque à l'ordre de l'Association HANDIDENT à joindre à votre bon de commande.



CD Audio