

BON DE COMMANDE

Client :

Déjà client? votre code: _____

Nom / Prénom: _____

Structure: _____

Adresse: _____

Code Postal / Ville / Pays: _____

Téléphone: _____

e-m@il (en majuscule): _____

Réf.	Titre	Format A4/A3/TRAD	Plastif oui/non	Qté	P.U. TTC	Total

SOUS-TOTAL: _____ €

Date et Signature / Cachet:

- Sur RDV, exclusivement 0,00 €
- jusqu'à 20,00€: 3,00 €
- jusqu'à 60,00€: 6,00 €
- jusqu'à 150,00€: 10,00 €
- À partir de 150,01 € offerts

TOTAL TTC : _____ €

A noter :

Ce bon de commande est à retourner, accompagné du règlement :

- par **chèque**, à l'ordre de **MK67**
- par **mandat administratif**, courrier à entête de l'organisme payeur avec cachet et numéro de bon
- par **virement bancaire** (ordre de virement) :



RIB : CREDIT MUTUEL DU RHIN : 10278 01264 00020513401 12
 IBAN : FR76 1027 8012 6400 0205 13140 112 BIC : CMCIFR2A