



La Boutique

BON DE COMMANDE

Nom: _____
 Prénom: _____
 Adresse: _____
 CP: _____ Ville: _____
 e-mail: _____
 Port: _____ Tél: _____

Licencié(e)
 Supporters
 Autres _____

N°:

Le:

CODE	DESIGNATION	TAILLE	COULEUR	P.U TTC	QTE	P.V TTC	INITIALE COMMENTAIRE
TOTAL							

Règlement:

Chèques

n° _____
 Banque : _____

Espèces

signature client

Le:

Nom:



La Boutique

TOTAL

N°

Prénom:

QTE

P.V TTC

TOTAL

Règlement lors de la commande

Renseignements ☎ 06 75 44 15 37

