

Bon de commande

Mes coordonnées :

Madame Monsieur

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Email (*très important*)

Je souhaite commander :

- 10 cartes soit **8 €** (*inclus 2€ de frais de port*)
- 20 cartes soit **15 €** (*inclus 3€ de frais de port*)
- 30 cartes soit **23 €** (*inclus 5€ de frais de port*)
- 40 cartes soit **29 €** (*inclus 5€ de frais de port*)
- 50 cartes soit **35 €** (*inclus 5€ de frais de port*)

Je souhaite régler :

- ➔ Par virement : Banque Transatlantique FR 76 3056 8199 0400 0247 7430 259
- ➔ Par chèque : à l'ordre de la Fédération Française des Equipes Saint-Vincent

Je souhaite une facture :

- OUI
- NON