

## Bon de commande

### Mes coordonnées :

Nom Equipe Saint Vincent.....

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