



# BON DE COMMANDE

ADRESSE DE FACTURATION (A remplir en lettres capitales)

Mme  Mlle  M. **IMPERATIF**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... VILLE : .....

Tél. : ..... Portable : .....

E-Mail : .....

Nom du Club\* : .....

(\*si l'achat est destiné au club)

ADRESSE DE LIVRAISON (A remplir en lettres capitales)

A mon adresse ci-jointe

A une autre adresse que je vous donne ci-dessous

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

C.P. : ..... VILLE : .....

\*\* Dans la colonne taille mettre le nombre d'article désiré

PHOTOS	REF.	ARTICLES	COLORIS	LOGO							QUANTITE TOTALE	P.U.TTC	TOTAL		
					7-8	9-11	12-14	S	M	L				XL	XXL
<b>TEXTILE</b>															
1		Tee-shirt	Noir	Sérigrap.										8,00 €	
2		Tee-Shirt	Blanc	Sérigrap.										8,00 €	
3		Polos Manches Longues	Noir		Broderie									15,00 €	
<b>ACCESSOIRES</b>															
5		Plaquettes Coach												10,00 €	
6		Porte-documents	Noir											13,00 €	

Frais de Port

Gratuit si retrait au comité

6€/produit

7€ pour 5 produit

9€ à partir de 10 produits

Total de la commande

CH

ESPECE

**COMITE DEPARTEMENTAL DE BASKET BALL 44**  
 5, rue Christophe Colomb – BP 98413 – 44984 STE LUCE SUR LOIRE CEDEX 02.51.85.06.00 –  
 contact@basket 44.com