

BON DE COMMANDE

AFIN DE MIEUX VOUS SERVIR

MERCI DE RENSEIGNER :

NOM :

PRÉNOM :

NOM DE L'ENFANT :

GROUPE :

E.MAIL :

TÉLÉPHONE :

CI-DESSOUS MES ARTICLES :

Désignation DE L'ARTICLE	COULEUR	Taille	PRÉNOM à BRODER	Qté	PRIX	PRIX à payer

SOMMES DUES : _____

RÈGLEMENT : CHÈQUE à L'ORDRE

DU CAM GRS DE BORDEAUX

ESPÈCES

CAM GRS

394 AVENUE LATTRE DE TASSIGNY

33200 BORDEAUX CAUDÉran

CAMGRS@YAHOO.FR