



BULLETIN DE COMMANDE

TARIF APPLICABLE AU 15/11/2020

Cliquer sur les zones bleutées pour remplir votre commande

N° d'agrément :

Nom : Prénom :



Adresse (rue, lieu-dit) :


Code Postal : Commune :

Téléphone :/...../...../...../..... Mail:

Préciser obligatoirement un numéro de téléphone

Adresse mail vivement conseillé pour retour quittance facture

Référence	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Montant
			Total:	
 Frais de port en plus de: 5€ si votre Total est <u>inférieur</u> à 40€ 				

 **IMPORTANT :** Les commandes dont le total est inférieur à 40€ et qui ne comporte pas les frais de port en sus de 5€ ne seront pas prise en compte.

N° FACTURE	
DATE	
OBSERVATIONS	

Je règle le montant de ma commande par chèque à l'ordre de l'A.D.P.A 37

N° chèque : Banque :

Pour les adhérents situés au SUD de la Loire :

retourner à :
Mr Paul MEMIN
La Thuraie
37160 DESCARTES

Pour les adhérents situés au NORD de la Loire :

retourner à :
ADPA-37
11 rue de l'ancienne école
37 380 MONNAIE