



BON DE COMMANDE



Nom	
Prénom	
Rue	
Code Postal	
Ville	
N° de téléphone	
N° de portable	
E-mail	

Articles	Taille	Prix unitaire	Quantité	Total
Total				<input type="text"/>

PARTICIPATION AU FRAIS DE PORT FRANCE METROPOLITAINE (cochez la case correspondante)
 Pour tous les articles sauf les parapluies qui ne sont pas envoyés

6€

3 articles ou plus 10€

Je règle par chèque bancaire à l'ordre de KOP COPPEL. J'envoie mon règlement et le bulletin à l'adresse suivante : Bruno LAVERRIERE - 901 route de Pers-Jussy - 74930 Arbusigny

Date et signature :