



Bon de commande

Date :

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Titre	Prix unitaire	Quantité	Total
Frais de port et d'emballage (offert pour toute commande supérieure à 50€)			4,00€
TOTAL			

Merci de joindre à votre commande le règlement par chèque à l'ordre de la S.H.A.P.