

Bon de commande

Coordonnées

Titre : Mlle Mme M

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Email :

A payer

Chèque à l'ordre du CHV



Coupe-vent - 12 € taille enfant - 17 € taille adulte

	Tailles	Quantités
adulte*	S	_____
	M	_____
	L	_____
	XL	_____

Quantité totale adulte

x 17 €*

* version doublée

Prix

enfant	5 - 6 ans	_____
	7 - 8 ans	_____
	9 - 11 ans	_____
	12 - 14 ans	_____

Quantité totale enfant

x 12 €

Prix

Remplissez ce bon et déposez-le au secrétariat accompagné de votre chèque. Aucune commande ne sera prise en compte sans règlement.