



BON DE COMMANDE PRODUIT KAPPA COLOMIERS

COORDONNEES DE L'ACHETEUR (merci de remplir toutes les lignes)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe :/...../...../...../..... Mobile :/...../...../...../.....

E-mail :

Date de naissance :/...../.....

SI ACHETEUR MINEUR (merci de remplir toutes les lignes)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe :/...../...../...../..... Mobile :/...../...../...../.....

E-mail :

Date de naissance :/...../.....

PRODUIT

REFERENCE PRODUIT	NOM PRODUIT	TAILLE	COULEUR	PRIX	FLOCAGE LOGO	QUANTITE	PRIX TOTAL	
					OUI / NON			
					OUI / NON			
					OUI / NON			
					OUI / NON			
					OUI / NON			
					OUI / NON			
TOTAL								

MODE DE REGLEMENT

Espèces :

Chèques :

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

A renvoyer avec le règlement à
Ou à transmettre en main propre.

US Colomiers Football
9 allée Abel Boyer
Complexe Capitany
31770 Colomiers

Nom :

Prénom :

Fait à:

Le :/...../.....

SIGNATURE :