

BON DE COMMANDE

DATE : .. / .. / 2021.

VOS COORDONNÉES

ETABLISSEMENT :

N° DE COMPTE (8 CHIFFRES) : Facultatif

RESPONSABLE DE LA COMMANDE :

ADRESSE DE FACTURATION :

ADRESSE DE LIVRAISON :

TEL : .. / .. / .. / .. / ..

EMAIL :

VOTRE COMMANDE

	PRIX	Qté	PRIX	TOTAL
CHÈQUE CINÉMA GRAC	 X	5,20 € €
FRAIS DE GESTION	 X	0,30 € €

RÉCEPTION DE LA COMMANDE

PAR LA POSTE EN RECOMMANDÉ

FRAIS D'ENVOI

7,5 € pour une commande inférieure ou égale à 50 chèques

9 € pour une commande inférieure ou égale à 150 chèques

10 € pour une commande supérieure à 150 chèques

..... €

RETRAIT AU BUREAU DU GRAC

MONTANT TOTAL €

RÈGLEMENT

PAR CHÈQUE À L'ORDRE DU GRAC

PAR VIREMENT

Domiciliation bancaire : Crédit Mutuel Villeurbanne Grand Clément

IBAN : FR76 1027 8073 2100 0212 1040 272 - BIC CMCIFR2A