

## BON DE COMMANDE

DATE : .. / .. / 2022.

### 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

8 € pour une commande inférieure ou égale à 50 chèques

9,5 € pour une commande inférieure ou égale à 150 chèques

10,5 € pour une commande supérieure à 150 chèques

..... €

RETRAIT AU BUREAU DU GRAC

Gratuit

**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