N°

BON DE COMMANDE

INFORMATIONS ADHÉRENT

NOM : _____ PRENOM : _____

CATEGORIE : _____ Date de commande : / /

ARTICLE	TAILLE	COULEUR	QTE	TARIF
			Total :	€

NOM DU PAYEUR : _____ CHEQUE : ☐

NUMERO DE CHEQUE : _____ ESPECE : ☐

Chèque à l'ordre du judo club St Jacques

INFOS FOURNISSEUR :

02.96.94.67.35

19 rue Marc SEGUIN, 22950 Trégueux

Spécialiste en matériel de sports de combat