**ASDGLUT1**

**4 A allée des sports**

**64600 Anglet**

**A : M et Mme**

**Adresse :**

**Tél :**

**Email :**

**Bon de commande\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produit** | **Quantité** | **Prix unitaire** | **Total** |
| Kétocuisine |  | Tarif adhérent 15€Tarif non adhérent 22€ |  |
| **Frais de port****Gratuit pour les adhérents** | 5,30 |
| **TOTAL** |  |

**Paiement par virement le :**

**IBAN : FR87 2004 1010 0121 3213 9L02 260**

Veuillez indiquer sur le motif du virement « Kétocuisine et votre nom »

**Paiement par chèque (n° du chèque)**

**Signature Le / /2020**

\*Imprimer, compléter, signer et nous retourner le Bon De Commande