



## BON DE COMMANDE *Chèques Cadeaux*

Raison sociale : .....

N° SIRET ou SIREN : .....

Contact : ..... N° TVA intracommunautaire : .....

Adresse : .....

.....

Tél : ..... Fax : .....

### **VOTRE COMMANDE :**

Désignation du produit	Nombre d'unités	Montant en Euros
Chèque Cadeau valeur faciale 15 € TTC	.....	.....€
Chèque Cadeau valeur faciale 30 € TTC	.....	.....€
Chèque Cadeau valeur faciale 50 € TTC	.....	.....€
Chèque Cadeau valeur faciale ....€ TTC	.....	.....€
	Total TTC	.....€

Date de livraison souhaitée : .....

Nombre de pochettes Cadeaux : .....

Offert par : .....

A l'occasion de : .....

Adresse de livraison : .....

.....

Bon de commande à retourner avec votre chèque libellé à l'ordre de l'association « CAP à l'Ouest » à : **Fédération des unions commerciales de l'Ouest Lyonnais CAP à l'Ouest – 25 rue du Stade 69670 Vaugneray**

Tel : 04 72 31 87 03 E-Mail : e.costes@ouestlyonnais.fr

Fait le : .....

Signature :

A : .....

