

association

NAD

BON DE COMMANDE

Merci d'imprimer et de remplir ce bon de commande.

Renvoyez-le nous, accompagné du règlement (chèque à libeller à l'ordre de l'association NAD), à cette adresse :

Association NAD
6, rue Saint Sylvestre
13005 Marseille

ASSOCIATION NAD

nad@al-dante.org

www.al-dante.org

Je souhaite recevoir le(s) titre(s) suivant(s) :

AUTEUR

AUTEUR

TITRE

TITRE

PRIX UNITAIRE

PRIX UNITAIRE

NOMBRE D'EXEMPLAIRES

NOMBRE D'EXEMPLAIRES

AUTEUR

AUTEUR

TITRE

TITRE

PRIX UNITAIRE

PRIX UNITAIRE

NOMBRE D'EXEMPLAIRES

NOMBRE D'EXEMPLAIRES

TOTAL DE MA COMMANDE

chèque à libeller à l'ordre de l'association NAD

NOM/PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TELEPHONE :

MAIL (facultatif) :