



BON DE COMMANDE
SAISON 2024/2025

Tous les champs sont obligatoires et à renseigner en MAJUSCULES

SM CAEN – LAVAL MFC
JOURNEE 26 – VENDREDI 7 MARS

INFORMATIONS

Raison Sociale _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Téléphone _____

Code Postal _____ Ville _____

Adresse Mail _____

	TARIF
OFFRE DISTRICT	3€



COMMANDE

CATEGORIE	QUANTITE	TARIF	TOTAL
OFFRE DISTRICT*		3,00 €	€

*Hors catégories 1, 2, 3. Placement en fonction des disponibilités

MODE DE RETRAIT:

A retirer en boutique : _____

MONTANT TOTAL: _____ €

MODE DE PAIEMENT:

- Carte Bancaire Espèces
 Chèque Virement Bancaire

Date et signature précédées de la mention « Lu et Approuvé »

Bon de commande à retourner le mercredi précédent le jour du match