

BON DE COMMANDE

Désignation	Référence	Couleur	Pointure	Quantité	Prix unitaire	Total
					TOTAL COMMANDE	

NOM : PRÉNOM :

ÉTABLISSEMENT : SERVICE :

N° ADHÉRENT 2018 : N° POSTE :

RETRAITÉ(ES) ADRESSE :

.....

N° DE TELEPHONE :

Paiement à la commande

Chèque à l'ordre de L'Amicale du CHRU de Tours