

## BON DE COMMANDE

Date :

**Adresse de facturation :**

Nom  
Organisme  
Adresse

Code postal                      Ville

Téléphone  
Email

**Adresse de livraison :**

Nom  
Organisme  
Adresse

Code postal                      Ville

Téléphone  
Email

Titre	Qté	Prix unitaire*	Total

**Chers parents,  
avant de passer commande,  
contactez-nous pour connaître  
vos avantages adhérents !**

Sous-total \_\_\_\_\_

Frais de port                      gratuit\*\*

Total\*

\*Association Loi 1901 non soumise à la TVA  
\*\*Excepté les livres de la collection *Corpus Tactilis*

**Instructions particulières :**

Paiement à la commande soit par chèque à l'ordre de Les Doigts Qui Rêvent soit par virement bancaire. La livraison s'effectuera sous 48h, suivant les disponibilités, dès réception de votre règlement.

### Coordonnées bancaires :

Crédit Mutuel Talant 34 Boulevard de Troyes 21240 Talant  
**RIB** 10278 02520 00020399701 38 **IBAN** FR76 1027 8025 2000 0203 9970 138 **BIC** CMCIFR2A