Bon de commande

Je, soussigné (e) _____

Demeurant à _____

_____

_____

Adresse courriel _____

Commande les exemplaires suivants :

_____

_____

_____

_____

_____

Je retirerai ma commande au local de l'association le _____

Je souhaite recevoir ma commande à mon adresse

Participation aux frais d'envoi 10€ par revue _____

Total de la commande _____

Je joins un chèque à l'ordre de

Amis de l'histoire de la région de Vallon

Mairie de Vallon Pont d'Arc
Place de la Résistance
07150 Vallon Pont d'Arc

Date : _____ Signature