|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [www.pediasante.net](http://www.pediasante.net)  [www.courlygones.net](http://www.courlygones.net) | Logo-Courlygones-sans-cartouche |

Madame, Monsieur,

**Pour commander** :

1) Complétez le tableau ci-dessous, ainsi que la partie renseignements

2) Retournez un exemplaire signé et daté accompagné de votre chèque établi à l’ordre de l’Association Courlygones à :

**Madame Catherine LEMEUNIER Courlygones 43, rue Ney -69006 LYON**

Pour les virements ou toutes questions contacter : [cg.clemeunier@courlygones.net](mailto:cg.clemeunier@courlygones.net) 06 18 67 20 06

Vous recevrez votre commande par envoi postal

(Toutes les commandes non accompagnées de son règlement ne seront pas traitées)

Docteur Michel Meltz Le trésorier

**BON DE COMMANDE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fournitures** | **Nombre** | **Prix par fiche\*** | **Nombre** | **Plastification**  (en option)\*\* | **TOTAL** |
| Votre enfant a de la fièvre |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant a la diarrhée |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant est gêné pour respirer |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant s’est cogné la tête |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre bébé pleure beaucoup |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre bébé au sein vous inquiète |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| J’ai de l’asthme, je sais reconnaître une crise |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Mon enfant a de l’eczéma |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant s’est brûlé |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant est constipé |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant dort mal |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| Votre enfant a souvent mal à la tête |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |
| AVC de l’enfant (usage professionnel) |  | 1,20 € |  | + 0,80€ |  |

\*Frais d’envoi inclus (tarifs postaux en vigueur)

\*\*Permet d’utiliser les fiches en présentation (salle d’attente…), accroche offerte

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fournitures** | **Nombre** | **Prix** | **TOTAL** |
| Affiche A4 Pediasante |  | 5 € |  |
| Affiche A3 Pediasante |  | 7 € |  |
| Flyer A5 Pediasante 500 ex |  | 70 € |  |

Renseignements à compléter :

Structure : ……………….……………………………………………………………………………………….

Nom, Prénom :……………………………………………………………………………………………………

Qualité :………………………………………………………………………………………………………………

Adresse :……………………………………………………………………………………………………………..

Adresse de livraison (si différente) :

……………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………..

Règlement : chèque uniquement à l’ordre de “ASSOCIATION COURLYGONES”

Bon pour accord le -- /-- /---- Signature