

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 Julie Jacquel 12 Allée des blés d'or 69970 Chaponnay**

\*\*\*

Pour les virements ou toutes questions contacter : **cg.jjacquel@courlygones.net** - 06 86 43 41 03  
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	Fournitures	Prix	Total
Votre enfant a de la fièvre		1,20 €		+ 0,80€		Affiche A4 Pediasante	5€	
Votre enfant a la diarrhée		1,20 €		+ 0,80€		Affiche A3 Pediasante	7€	
Votre enfant est gêné pour respirer		1,20 €		+ 0,80€		Flyer A5 Pediasante 500 ex	70€	
Votre enfant s'est cogné la tête		1,20 €		+ 0,80€				
Votre enfant s'est cogné les dents		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

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