

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 Courlygon.es à :

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

Pour les virements ou toutes questions contacter : [cg.jjacquel@courlygon.es.net](mailto:cg.jjacquel@courlygon.es.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**

<b>Fournitures</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix par fiche*</b>	<b>Nombre</b>	<b>Plastification (en option)**</b>	<b>TOTAL</b>
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 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

<b>Fournitures</b>	<b>Nombre</b>	<b>Prix</b>	<b>TOTAL</b>
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) :

.....  
.....

Téléphone :.....

Mail : .....

Règlement : chèque uniquement à l'ordre de "ASSOCIATION COURLYGONES"

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

Signature