



# BON DE COMMANDE AGENDA PROFESSIONNEL DES ASSISTANTS MATERNELS 2015

**RESERVATION POUR :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal Ville :

Téléphone :

Adhérente UNSA :

(Préciser National ou Régional exemple 38 ou 33 ou 91...)

**A RENVOYER A :****UNSA-ASSMAT 33****11 Rue Fontaine Ourdille****33460 CUSSAC FORT MEDOC**

ou par mail à :

**[unsa-assmat33@sfr.fr](mailto:unsa-assmat33@sfr.fr)**

DATE DU BON DE COMMANDE :	QUANTITE	DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE	TOTAL
		AGENDA PROFESSIONNEL DES ASSISTANTS MATERNELS 2015	5,00 €	

**SOUS-TOTAL**

ENVOI ECOPLI (UNIQUEMENT POUR 1 AGENDA)

2,80 €

ENVOI LETTRE VERTE 1 AGENDA

3,05 €

ENVOI LETTRE VERTE 2 AGENDAS

4,00 €

ENVOI LETTRE VERTE 3 À 4 AGENDAS

5,15 €

ENVOI LETTRE PRIORITAIRE 1 AGENDA

3,35 €

ENVOI LETTRE PRIORITAIRE 2 AGENDAS

4,40 €

ENVOI LETTRE PRIORITAIRE 3 À 4 AGENDAS

5,65 €

ENVOI LETTRE SUIVIE 1 AGENDA

3,50 €

ENVOI LETTRE SUIVIE 2 AGENDAS

4,60 €

ENVOI LETTRE SUIVIE 3 À 4 AGENDAS

5,75 €

**OTAL**

€

**Sélectionner le mode d'envoi  
que vous souhaitez et  
additionner les frais d'envoi  
au Sous Total !**

Règlement par :

CHEQUE  Banque et numéro :ESPECES