Votre bon de commande

Vos coordonnées

Votre n°

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone*

E-Mail

**Obligatoire pour le suivi des colis*

Merci de remplir votre bon de commande en MAJUSCULES

Désignation	Référence	Qté	Prix unitaire	Prix total

Règlement (cochez la case de votre choix)

☐ par chèque joint à l'ordre de la LPO

☐ En espèces

☐ par chèque cadeau LPO
(n° obligatoire)

Montant total des articles	€
Forfait frais d'envoi *	00 €
Assurance spéciale matériel optique	2,00 €
Je fais un don à la LPO	€
Total à régler	€

Merci pour votre soutien