

Bon de commande

À RETOURNER À **CFDT Cadres | 47 avenue Simon-Bolivar, 75950 Paris Cedex 19***
OU PAR MAIL À **contact@cadres.cfdt.fr***

Type outil	N°	Désignation	Prix	Quantité	Prix total

*accompagné du règlement (TTC) à l'ordre de la CFDT Cadres, par virement (voir RIB ci-bas) ou par chèque. **Expédition des outils à réception du bon de commande et du paiement (le cas échéant, joindre l'avis de virement).**

Montant total
(TTC) :

Structure (laisser vide si commande pour particulier adhérent) _____

Nom _____ **Prénom** _____ **NPA** _____

Adresse de facturation _____

_____ **Code postal** | | | | | **Ville** _____

Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____ **Mail** _____

Adresse de livraison (si différente) _____

_____ **Code postal** | | | | | **Ville** _____

Je procède au règlement : **Par virement** **Par chèque**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE CFDT CADRES (47-49 AVENUE SIMON BOLIVAR, 75950 PARIS CEDEX 19)
IBAN : **FR76 1027 8060 3900 0256 8754 175** / BIC : **CMCIFR2A**