

## BON DE COMMANDE

Merci d'imprimer cette page, de remplir le formulaire ci-dessous et de nous le renvoyer.

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Je souhaite commander le disque suivant :

Titre	Année	Prix (*)	Quantité	Montant
Ni ange ni choucroute	2011	12 euros	x ...=	.....euros
Il grêle des intestins	2008	12 euros	x ... =	..... euros
<b>MONTANT TOTAL :</b>				..... euros

(\*) frais de port inclus

Je joins à ce bon de commande mon règlement par chèque, établi à l'ordre de « Association Rocking Chair »  
à l'adresse suivante :

**Association Rocking Chair**  
**6, rue Joséphin Souлары**  
**69004 LYON**