

BON DE COMMANDE

ETABLISSEMENT/ECOLE		PARTICULIER			
NOM :		NOM			
Adresse de livraison :		Adresse de livraison :			
Code Postal :	Ville:	Code Postal :	Ville:		
Téléphone :	Fax :	Téléphone	Fax :		
Courriel :		Courriel			
TITRE	Référence	Prix unitaire	Quantité	Lot	MONTANT
<u>Livraison gratuite pour un établissement scolaire ou une inspection</u>					
Frais de port (si envoi vers La Réunion)					4 €
Frais (si envoi vers la France métropolitaine ou autre DROM)					6 €
TOTAL à régler					

COLLEGE/LYCEE	ECOLE	PARTICULIER
A : _____ Le : _____	A : _____ Le : _____	A : _____ Le : _____
Signature et cachet du chef d'établissement :	Signature :	Signature :
Envoyer le chèque à l'ordre de l'agent comptable du CRDP avec le bon de commande		
Adresser le bon de commande : par fax au 02 62 20 96 18 ou par mail à ord@crdp-reunion.fr		
Adresser le bon de commande : par fax au 02 62 20 96 18 ou par mail à ord@crdp-reunion.fr		
<p>Canopé-CRDP de la Réunion 16 rue Jean Chatel 97400 SAINT DENIS Tél : 0262 20 96 22 (conseil pédagogique) Tél : 0262 20 96 14 (suivi des commandes) Fax : 0262 20 96 18 Mail : ord @crdp-reunion.fr</p>		