BON DE COMMANDE

Vos coordonnées :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Pays : _____ **E-mail :** _____ @ _____

Téléphone : _____

Date : _____

Signature obligatoire

Signature d'un parent ou du tuteur pour les mineurs

REMPLISSEZ CE BON DE COMMANDE LISIBLEMENT EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

Réf.	Désignation	Quantité	Taille/vol	Prix	Remise	Montant
		Frais de Port				
		Total				

Mode de Règlement

Chèque ☐ **Mandat** ☐ **Virement** ☐ **Paypal** ☐

	Les 16 chiffres de votre carte	La date d'expiration		Les 3 dernier chiffres du cryptogramme*
C B ☐				

*Le cryptogramme est le numéro qui est au verso de votre carte dans le bloc signature

NEWKADO

57 RUE DE BETHUNE, 59000 LILLE , France

TEL : +33 (0)3 20 30 70 48, FAX : +33 (0)9 57 06 21 88, E-MAIL: info@newkadolille.com