

# BON DE COMMANDE

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél. : 03 / / / / / GSM : 06 / / / / /

Courriel : .....@ .....

| Article*               | Taille** | Quantité | Prix unitaire | Prix Total |
|------------------------|----------|----------|---------------|------------|
|                        |          |          |               |            |
| <b>TOTAL A PAYER :</b> |          |          |               |            |

\*Pour les maillots : Préciser le numéro souhaité et/ou le nom à floquer dans le dos.

\*\*Préciser enfant en adulte.

Chèque à établir à l'ordre de SIMBA FOOT et à adresser avec votre bon de commande à :

**AFC Compiègne / SIMBA FOOT**  
**Boutique**  
**1, rue du Harley**  
**60200 COMPIEGNE**

**Aucune commande ne sera prise en compte sans le règlement, le chèque ne sera encaissé qu'à livraison de la commande.**

Vous serez prévenus par téléphone à réception de votre commande.

Commande à retirer au siège du club 1, rue du Harley à Compiègne ou lors des matches à domicile à la buvette du Stade Paul Cosyng munis de la copie de votre bon de commande.

Fait à \_\_\_\_\_

Le / / 20...

Signature