

BON DE COMMANDE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Je souhaite les numéros suivants au prix de 20 € l'unité frais d'envoi inclus

Quantité	Numéro	Montant

Pour d'autres numéros ou pour la collection complète, nous consulter (fmесmin47@orange.fr)

Bon de commande à adresser, accompagné de votre règlement par chèque **à l'ordre de l'ADLPF**, à :

ADLPF - Françoise MESMIN
1230 Route des Tulipes
47270 SAINT ROMAIN LE NOBLE

ou par virement :

IBAN⁽¹⁾: **FR76 3000 4008 0400 0115 5780 436**

BIC⁽²⁾: **BNPAFRPPXXX**

Date _____