



Bon de Commande

Date : _____

Nom : _____

Raison Sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Tél. : _____

Adresse e-mail : _____

Je vous commande les cartes suivantes :

Attention : Montant minimal de la commande est de 15€, frais de port inclus.

Rédiger le chèque à l'ordre de P.T.I.

Envoyer le tout au 1 Avenue Alphand 94160 Saint-Mandé

Nom de la carte	Valeur faciale en €	Quantité

Veillez envoyer les cartes à l'adresse suivante (si elle est différente de l'adresse ci-dessus) :

Nom Prénom : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____