

BON DE COMMANDE TRAVAUX ASSOCIATIFS

Date de la demande :											
Association demandeuse											
Représentant											
Coordonnées (si précisions demandées) Tél/Mail											
Date de retour	Demandée :										
	Possible :										
Objet de la commande	ENTOURER LES CHOIX CI-DESSOUS										
	COPIES					CRÉATIONS/IMPRESSIONS					
						Mise en page nécessaire	oui	non			
	Nombre d'exemplaires demandé :					Nombre d'exemplaires demandé :					
	Format	A3	A4	A5	A6	Format	A3	A4	A5	A6	
	NOIR		COULEUR			NOIR		COULEUR			
	Sur papier blanc		80 gr	160 gr	Sur papier blanc		80 gr	160 gr			
	Sur papier couleur : _____		80 gr	160 gr	Sur papier couleur : _____		80 gr	160 gr			
	Préciser ci-dessus					Préciser ci-dessus					
	Tarifs (pour mémoire)	NOIR A4 RECTO		COULEUR A4 RECTO			NOIR A4 RECTO		COULEUR A4 RECTO		
0,04 €		0,30 €			0,10 €		0,60 €				
Précisions : Un A4 Recto-Verso compte 2 copies, Un A3 compte 2 copies, 2 A5 recto comptent 1 copie											
Précisions éventuelles											

Pour toute autre formalité (réservation salle de sport, modification bureau, statuts, etc..., projet spécifique), merci d'effectuer votre demande par mail à vieassociativevareennes@gmail.com ou par téléphone au **04.70.47.72.07**.