**Bon de commande du livre :**

**ARTISANS DU COMMUN**

***A envoyer à iap@apf.asso.fr***

***Nom et prénom ou/et Nom de la structure APF France handicap :***

***Mail et Adresse (où envoyer le livre) :***

**Commande :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Prix unitaire : 11 €** | **Nombre de livre commandé** | **Total** |
| ***Livre ARTISANS DU COMMUN*** | 11 € l’unité |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Frais de port*** | Pour 1 livre | 5 € |  |
|  | De 2 à 4 livres | 8 € |  |
|  |  |  |  |
| Au-delà de 4 livres nous consulter pour les frais d’envoie |  |  |  |
| *A iap@apf.asso.fr* |  | **Total à payer** |  |

**Je règle :**

**Par chèque**, à l’ordre de : ***ESAT APF France handicap*** de Quetigny.

***Adresse pour envoyer la commande et le règlement*** : ESAT APF France handicap Clothilde Lamborot, livre Ile aux Projets, 3 impasse du Montbouchard 21800 Quetigny

**Par virement bancaire.** **Utilisez ce RIB en précisant bien dans votre libellé : livre IAP**

**IBAN : FR69 3000 2025 2500 0007 9013 J86 Identifiant : CRLYFRPP**

Banque : LCL. N° compte : 0000079013J

Code bancaire : 30002 indicatif : 02525 Clef RIB : 86

Domiciliation : CL BDI GRAND LYON

**J’ai besoin d’une facture** : OUI NON (1) rayer la mention inutile

***Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202.***

***Signature et tampon (pour les structures APF France handicap)***