



BON DE COMMANDE DISTRICT

SAISON 2018-2019

# TABLETTE FMI

NOM du CLUB : .....

N° affiliation : .....

Personne en charge du dossier :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Port : ..... Fax : .....

Email : .....@.....

<i>PRODUIT</i>	<i>PRIX UNITAIRE</i>	<i>QUANTITES</i>	<i>MONTANT</i>
TABLETTE ARCHOS 101b OXYGEN**	<b>50 €**</b> Au lieu de 149,99 €		€
TABLETTE ARCHOS 101b OXYGEN	<b>113 €</b> Au lieu de 149,99 €		€
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>€</b>		€
<b>MODE DE RETRAIT</b>			
<b>Au siège du DISTRICT MARNE</b>			

\*\* Uniquement pour les clubs n'ayant jamais reçu de tablette de la FFF (dans la limite de 1 tablette)

**REGLEMENT** : Par débit sur le relevé du club

**ADRESSE DE LIVRAISON** : District Marne de Football – 8 rue Henri Dunant – CS 70042 – 51202 EPERNAY CEDEX

J'atteste que le matériel commandé sera utilisé exclusivement dans l'intérêt de mon club et au cours des compétitions auxquelles il participe, et accepte les conditions financières.

Fait le ..... à .....

Signature et Cachet (**OBLIGATOIRE**) :