



# BON DE COMMANDE



**NOM :**

**ADRESSE :**

**TELEPHONE :**

**MAIL :**

**JE SOUHAITE OFFRIR LES CHEYL'KDO à \*: cocher la case**

- Mes salariés** - dans le cadre de l'URSSAF (merci de préciser Noël, anniversaire....)  
- hors cadre URSSAF
- Mes clients ou fournisseurs**
- Les membres de notre comité ou amical du personnel**
- Les bénéficiaires de nos aides sociales publiques**
- Les particuliers de mon cercle amical ou familial**

CHEYL'KDO	NOMBRE DE PERSONNE	MONTANT DU CHEQUE	NOMBRE DE CHEQUE PAR PERSONNE	TOTAL
<b>VERT</b> adhérents hors Super U et Intermarché		5€		
<b>ROUGE</b> tous les adhérents		5€		

\* voir les CGVU article 3, 6 et 7

**TOTAL NET A PAYER : .....**

**Modalités de règlement (à la commande) :**

- **PAR CHEQUE LIBELLE A L'ORDRE DU COLLECTIF ECONOMIQUE DU PAYS DU CHEYLARD A DEPOSER CHEZ OPTIQUE LEVEQUE**

**SIGNATURE (NOM ET PRENOM)**