

# Bon de commande N°

.....

Syndicat : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

**Je joins un chèque à l'ordre du «SPCF» d'un montant de ..... euros.**

| Référence | Quantité | Prix unitaire  | Prix total |
|-----------|----------|----------------|------------|
|           |          |                |            |
|           |          |                |            |
|           |          |                |            |
|           |          |                |            |
|           |          |                |            |
|           |          | Montant HT     |            |
|           |          | TVA (20%)      |            |
|           |          | Frais de port* |            |
|           |          | Total TTC      |            |

\* Frais de port pour toute commandes : 20 euros > 3,50 euros / de 20 à 150 euros > 5 euros / + de 150 euros > 8 euros

**Chèque à l'orde du SPCF à retourner à l'intention de Martine Birault**  
 7 passage Tenaille 75 014 Paris Tél. : 01 40 52 85 14 / Courriel : martine.birault@fgta-fo.org  
 Envoi de la commande dès réception du chèque / Paiement à la commande