

COMMANDE DE CONTRAT(S)

Je suis :

Adhérent(e) N°

Non Adhérent(e)

Je souhaiterais commander contrat(s) autocopiant.

Le prix du contrat est de :

- **11 Euros pour les adhérent(e)s**
- **16 Euros pour les non Adhérent(e)s**

Je joins à ma commande la somme de Euros par chèque libellé à l'ordre de CSAFAM.

Merci de m'envoyer mon (mes) contrats à :

Madame Monsieur _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

Fait à

Le

Signature

Merci d'envoyer le bon de commande sur papier libre ou ce formulaire à :

Mme Brigitte PETETIN – CSAFAM

10 rue du Lieutenant Le Coz

94550 CHEVILLY LARUE

Tel : 06-40-39-09-64

OU

Mme Nathalie DIORÉ-CSAFAM

9 Chemin du Patrouillard

60530 FRESNOY EN THELLE

Tel : 06-28-18-21-89

En période de vacances, si vous avez un besoin urgent, assurez-vous de la présence de chacune des personnes pour un envoie rapide.