

## FONCTIONNER EN RESEAU

<b>Bon de commande</b>
------------------------

Nom : ..... Prénom : .....  
Structure : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
.....  
Tel : ..... Email : .....

Nombre d'exemplaires : .....

je souhaite recevoir une facture à l'adresse indiquée ci-dessus.  
Si autre adresse, indiquez-la ci-dessous.

.....  
.....  
.....

je souhaite recevoir de la documentation sur le réseau GRAINE

Frais de Port :

Nombre d'exemplaires	1 guide	2 guides	3 guides ou +
Frais de port	1€57	2€90	Nous contacter

Commande des ouvrages : 8€ x ...exemplaires = ..... € TTC  
Frais de port : = ..... € Net de Taxe

MONTANT TOTAL : = ..... €

*Chèque à joindre à l'ordre du Graine Pays de la Loire.*

Date :

Signature :

A envoyer au : GRAINE Pays de la Loire, 27 rue Félix Faure 44400 REZÉ  
tel / fax : 02 40 94 83 51 – mail : [contact@graine-pdl.org](mailto:contact@graine-pdl.org) - site : [www.graine-pdl.org](http://www.graine-pdl.org)