

Bon de commande



Reçu le :

Un minimum de **10 tickets** pour **une seule** commande par mois et par usager

Madame

Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse domicile : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone principal : _____ Téléphone secondaire : _____

Adresse mail : _____ @ _____

Commande au bénéfice de l'usager CORUS n° A- _____ (inscrire le numéro indiqué sur la carte CORUS du bénéficiaire)

Tarif	Prix	Nombre	Montant
plein	3 €	x _____	_____ €
réduit*	1 €	x _____	_____ €
			Total
			_____ €

*Pour les jeunes de moins de 12 ans



Chèque à adresser à l'ordre du trésor public

Bon de commande à renvoyer à la Communauté de l'Ouest Rhodanien au 3 rue de la Venne 69170 Tarare.

Délai de 7 jours maximum à partir de la réception du chèque.

—

—

—

—

—