

ASSOCIATIONS ET COLLECTIVITES PUBLIQUES *Contrat / Partenariat*

BON DE COMMANDE

À retourner, **accompagné du règlement**, à :
Uniooss – 15, rue Albert - CS 21306 - 75214 PARIS CEDEX 13

ADRESSE DE LIVRAISON :

Nom

Prénom

Organisme

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone.....

Fax

e-mail

ADRESSE DE FACTURATION (si différente) :

Nom

Prénom

Organisme

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone.....

Fax

e-mail

- Commande / _____ / exemplaire(s) de **Associations et collectivités publiques – Contrat / Partenariat** : 49 €

Soit x 49 € = €

Date :/..../....

Signature