



BON DE COMMANDE

SAISON 2025/2026

Tous les champs sont obligatoires et à renseigner en MAJUSCULES

SM CAEN – QRM

JOURNÉE 18 – VENDREDI 23 JANVIER

INFORMATIONS

Raison Sociale _____

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____ Téléphone _____

Code Postal _____ Ville _____

Adresse Mail _____

TARIF	
OFFRE DISTRICT	3€



COMMANDE			
CATEGORIE	QUANTITE	TARIF	TOTAL
OFFRE GROUPE*		3,00 €	€

*Hors catégories 1, 2, 3. Placement en fonction des disponibilités

MODE DE RETRAIT:

A retirer en boutique :

MONTANT TOTAL: _____ €

MODE DE PAIMENT:

Carte Bancaire

Espèces

Chèque

Virement Bancaire

Date et signature précédées de la mention « Lu et Approuvé »

Bon de commande à retourner le mercredi précédent le jour du match