



# Bon de précommande

**Association :** .....

**Nom / Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**CP / Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**Email :** .....

Article	Prix TTC	Quantité	Total
Agenda	15€	.....	.....

Paiement par **chèque** à l'ordre de la FGSPF : bon de précommande + chèque (ordre FGSPF) à retourner au 22 rue Oberkampf, 75011 - Paris

Pour plus d'informations RDV sur : [www.fscf.asso.fr/boutique](http://www.fscf.asso.fr/boutique)