



## Bon de commande

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
 Organisme \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

### Votre commande :

Titre	Quantité	Prix unitaire	Total
Fil du récit n°5 : Rendez-vous avec l'autre		10€	
		Tarif étudiant 8€	

Les "Fil du récit" n°1, 2, 3 et 4 sont épuisés

Total	
Frais de port*	
<b>Total</b>	

**Chèque à joindre avec le bon de commande à l'ordre de : IRTS PARIS Ile de France**

\* Frais de port : 1ex : 3,50€, 2ex : 4,50€, 3ex : 5,50€, 4ex : 6,50€  
 Date, signature, cachet

Vous recevrez une facture acquittée avec votre commande

### **Bon de commande à envoyer à :**

**IRTS PARIS Ile-de-France - Centre de ressources documentaires**  
**145 avenue Parmentier 75010 PARIS - Tel : 01-73-79-52-16**