

# BON DE COMMANDE

M                       Mme                       Mlle

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : .....  
Ville : .....  
Tél. : .....  
Mob. : .....  
E-mail : .....  
 Particulier             Professionnel             Autre

Ces informations seront traitées confidentiellement

## Liste des livres à acheter

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ci-joint mon règlement de .....€ par :  
 Chèque bancaire à l'ordre des Editions Kallimages  
 Carte bancaire Visa, MasterCard  
N° : .....  
Date d'expiration : .. - .. - ..  
Signature obligatoire :

Virement bancaire

IBAN (International Bank Account Number)							
FR76	1820	6002	8845	7267	8700	118	
BIC (Bank Identifier Code) : AGRIFRPP882							

Si vous payez par virement bancaire, merci de nous communiquer l'adresse d'expédition par mail : [contact@kallimages.com](mailto:contact@kallimages.com)

Une facture vous sera adressée à réception du paiement

**Veillez compléter et retourner ce bulletin à :**

Editions Kallimages  
21, rue de Fécamp  
75012 Paris  
FRANCE