

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 cadres 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

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