

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 de 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 payer par virement bancaire, merci de nous communiquer l'adresse d'expédition par mail : contact@kallimages.com

Une facture vous sera retournée à réception du paiement

Veuillez compléter et retourner ce bulletin à :

Editions Kallimages
21 rue de Fécamp
75012 Paris
FRANCE