BON DE COMMANDE

OU SA COPIE À RENVOYER
AUX ÉDITIONS LA CLASSE

10, avenue Victor Hugo - CS 60051
55800 Revigny-sur-Ornain

Tél. : 03 29 70 56 33
Fax : 03 29 70 57 44

Adresse de livraison

Nom - Prénom ou École : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code postal ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ Ville : .....

E-mail .....

Classe : ❑ PS ❑ MS ❑ GS ❑ CP ❑ CE1 ❑ CE2 ❑ CM1 ❑ CM2

Autre : .....

Précisez si l'adresse de facturation est différente :

❑ Je souhaite commander les ressources ci-dessous :

RÉF. ARTICLE	TITRE	QTÉ	PRIX TTC
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
			⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋
		Participation aux frais d'envoi*	+ 5,00 €

Je désire m'abonner à : ❑ La Classe Maternelle ❑ La Classe

Possibilité de commander en ligne sur **boutique.laclasse.fr**

❑ Formule Individuelle(1) – 1 an : **69 €**

❑ Formule École/Institution(2) – 1 an : **89 €**

❑ Formule École + Licence collective Fichespedagogiques.com(3) – 1 an : **119 €**

Code WCLA0028

Je choisis de régler par :

❑ Chèque joint de . . . . . **€**, à l'ordre des Éditions La Classe

❑ Carte bancaire n° ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋

Date d'expiration ⌊_⌊_⌋ ⌊_⌊_⌋ Code CVC ⌊_⌊_⌊_⌋

❑ Par mandat administratif (cachet de l'organisme payeur obligatoire)

❑ Je souhaite recevoir une facture acquittée

TOTAL À PAYER : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌋,⌊_⌊_⌋

Signature (uniquement pour CB) ou cachet de l'organisme payeur

(*) Tarif France métropolitaine - Autres destinations : https://boutique.laclasse.fr - (1) Offre nominative, réservée au professeur des écoles - (2) Offre pour les établissements scolaires, centres documentaires, bibliothèques... - (3) Offre collective incluant un accès multiple (jusqu'à 10 postes) à Fichespedagogiques.com