

**BON DE COMMANDE C.K.I.**

À retourner à Edition -FFCK - 87, quai de la Marne - 94344 JOINVILLE-LE-PONT CEDEX

NOM..... Structure

Adresse de livraison :Ville..... Code postal.....Tél.
.....**Adresse de facturation (si différente)**:.....
.....**Tarif** 15,5 € POUR 9 NUMÉROS**Je désire recevoir une facture** OUI NON **Accompagné du chèque correspondant libellé à l'ordre de F.F.C.K.**

Chèque n°.....d'un montant de€

Date

Signature

