

# AAS

ASSOCIATION AGREEE SANTE  
Au service des Professions de santé



v.meiller@associationagreeesante.fr



04 72 56 56 36



48 rue de Brest—69002 LYON

## Bon de commande

IMPORTANT : pour commander précisez votre nom et votre numéro d'adhérent.

N° ADHERENT:

NOM :

Si vous souhaitez être livré ou facturé à une autre adresse merci de compléter les informations suivantes :

ADRESSE DE FACTURATION

Société \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal      Ville \_\_\_\_\_

ADRESSE DE LIVRAISON

(si différente de l'adresse de facturation)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Référence Article	QTE	DESIGNATION ARTICLE	PRIX TTC UNITAIRE	PRIX TTC TOTAL
LD		Livre de dépenses	11,43	
LR		Livre de recettes	12,23	

**+ FRAIS D'ENVOI CALCULE PAR L'AGA EN FONCTION DU POIDS**

Cachet de l'AAS ( à compléter par l'AGA)

Date et Signature