

BON DE COMMANDE

1 par personne

Nom: _____ Prénom _____
Mail: _____
Téléphone _____
Date: _____
Visa: _____

Désignation	Taille	coloris	coupe H ou F	Prénom * Dos	Quantité	P.U	Total
Observation _____							

Toute commande sera validée seulement en présence du règlement
Les règlements par chèque sont à effectuer à l'ordre de USEAB BASKET BALL

	Taille adulte								Taille enfant			
	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	3/5 A	4/6 A	8/10 A	12/14 A
Sweat	x	x	x	x	x	x	x	/	X	X	X	X
Cardigan	x	x	x	x	x	x	x	/	X	X	X	X
pantalon	x	x	x	x	x	x	x	/	X	X	X	X
t-shirt	x	x	x	x	x	x	x	x	X	X	X	X
Polo	x	x	x	x	x	x	x	/	/	/	/	/
surmaillot	/	x	x	x	x	x	x	/	/	X	X	X

* Pour le prénom ou surnom dans le dos : L'écrire en majuscule

BOUTIQUE CLUB



USEAB BASKET BALL

BON DE COMMANDE

A TRANSMETTRE AU:

- CORRESPONDANT BOUTIQUE DU CLUB ou
- DANS LA BANETTE AU BUREAU

Contact : Catherine GILLET

Mail : useab.basket37.boutique@gmail.com