

**BON DE COMMANDE**

	Référence Client.....
	Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/>
NOM	
Prénom	
Téléphone	

	ELEVE 1	ELEVE 2
<i>NOM</i>		
<i>Prénom</i>		
<i>Classe</i>		
<i>Matière(s)</i>		
<i>Fréquence des cours</i>		
<i>Nombre d'heures souhaité</i>		
<i>Tarif horaire</i>		
<i>Total commande</i>		
<i>Frais d'inscription</i>	39 € <input type="checkbox"/> déjà réglés	<input type="checkbox"/> Autre.....
<i>Abonnement annuel</i>	19 € <input type="checkbox"/> déjà réglé	le .....
<i>Somme à payer</i>	.....€ <input type="checkbox"/> Chèque(s)	<input type="checkbox"/> CESU

(Veuillez libeller vos chèques à l'ordre de ACSAN)

DATE

...../...../.....

SIGNATURE

.....

Renvoyer à l'adresse du Siège Social :



ACSAN Assistance Scolaire  
2, rue de Mondovi  
13006 MARSEILLE