



# BON DE COMMANDE

## Orienter à Bordeaux

Organisme :

Nom du référent (mention obligatoire) :

Adresse :

Nombre d'exemplaires :

Participation aux frais pour 1 exemplaire = 12.00 €

Somme versée :            X 12.00 € =

A

, le

Signature :

A régler au nom du Diaconat de Bordeaux – 32 rue du Commandant Arnould – 33000 Bordeaux :

*C.C.P. : Diaconat de Bordeaux Solidarité 5 700 17 C 22 Bordeaux*

*Etablissement : 20041 – Guichet : 01001 – Clé RIP : 08*