

# BON DE COMMANDE

## A RETOURNER A :

**FEDERATION FRANCAISE DE ROLLER SKATING  
6 BOULEVARD FRANKLIN ROOSEVELT  
BP 33  
33034 BORDEAUX CEDEX**

**ETABLISSEMENT :** .....

**NOM DU BEES ROLLER SKATING <sup>1</sup>** .....

**PERSONNE A CONTACTER :** .....

**TELEPHONE :** ..... **PORTABLE :** .....

**ADRESSE DE LIVRAISON :** .....

**CODE POSTAL :** |\_|\_|\_|\_|\_| **VILLE :** .....

**E-MAIL :** ..... **DATE DE L'EVALUATION :** .....

ERF	Prix Unitaire	Qté	Répartition			TOTAL
<b>Kit de base de 30 tests</b> Préciser la répartition par couleur de roue. ex : 2 lots verts, 1 lot bleu	<b>80 €</b>	... ...	lot de 10 roues	.....	<b>Vert</b>	..... €
				.....	<b>Bleu</b>	
				.....	<b>Rouge</b>	
<b>Tee-shirt "MONITEUR ERF"</b> (préciser les tailles)	<b>0 €</b>		M / L / XL	.....	M	0 €
				.....	L	
				.....	XL	
<b>Lot de 10 tests complémentaires</b> préciser la couleur de roue.	<b>20 €</b>	... ...	lot de 10 roues	.....	<b>Vert</b>	..... €
				.....	<b>Bleu</b>	
				.....	<b>Rouge</b>	
<b>Tee-shirt complémentaire</b> (préciser les tailles)	<b>20 €</b>		M / L / XL	.....	M	..... €
				.....	L	
				.....	XL	

➔ Ci-joint un chèque n° |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| de .....€  
établi à l'ordre de la FFRS.

Date :

Signature :

<sup>1</sup> Ou d'un diplôme comportant une qualification définie par l'Etat (Cf article 43 Loi du 84.610 du 16 juillet 1984, modifiée 2000).

**NB : AFIN DE GARANTIR LES DELAIS DE RECEPTION, LES COMMANDES DOIVENT ETRE ENVOYEEES AU MINIMUM 10 JOURS OUVRES AVANT LA DATE DE LA MANIFESTATION.**