

# MAGNARD

## BON DE DOCUMENTATION

À imprimer

Valable jusqu'au 30/04/2022

NAI

### ADRESSE DE LIVRAISON

M<sup>me</sup>  M. Nom / Prénom

Vous connaissez votre numéro de compte Enseignant Magnard <sup>(1)</sup>, inscrivez-le dans le cadre ci-dessous

(1) Ce numéro figure en haut et à droite du bordereau (pavé facturation). Retenez-le pour une prochaine commande.

### À l'adresse de votre établissement (facilite la réception du colis)

Nom de l'établissement

N° Rue

Code postal Ville

Pays

Tél. obligatoire (facilite le travail du transporteur)

E-mail

### ou à votre adresse personnelle (obligatoire en période de vacances)

N° Rue

Code postal Ville

Pays

Tél. obligatoire (facilite le travail du transporteur)

E-mail

### ADRESSE DE FACTURATION (si différente de l'adresse de livraison)

Nom de l'établissement

N° Rue

Code postal Ville

Pays

Transmettez ce bon de documentation avec votre règlement par courrier à :

**Éditions MAGNARD - BP 22 - 23220 BONNAT**

En application de l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, les informations qui vous sont demandées sans obligation de votre part sont nécessaires pour enregistrer votre demande. Les catégories de destinataires sont uniquement les services chargés de la gestion des demandes et les services associés. Vous pouvez accéder à ces informations et procéder éventuellement aux rectifications nécessaires.

### A Spécimens avec forfaits

Références	Titres /Classes	Qté	Prix unitaire
<b>Spécimen ▲ = 4,50 €</b>			
9 7 8	_____	1	€
9 7 8	_____	1	€
<b>Spécimen ▲▲ = 7,00 €</b>			
9 7 8	_____	1	€
9 7 8	_____	1	€
<b>Spécimen ▲▲▲ = 11,50 €</b>			
9 7 8	_____	1	€
9 7 8	_____	1	€
<b>Total A</b>			€

### B Autres ouvrages

Références	Titres /Classes	Qté	Prix
9 7 8	_____		€
9 7 8	_____		€
9 7 8	_____		€
<b>Total B</b>			€

**C** Participation aux **frais de port** : France métropolitaine ou DROM-COM / étranger (par avion)

5,00 €  
16,20 €

**TOTAL À PAYER**

**A + B + C**

€

Ci-joint le règlement à l'ordre des éditions MAGNARD par :

Chèque

Paiement sur facture : joindre impérativement un bon administratif de l'organisme payeur.

Date :

Signature (obligatoire)

Merci de bien vouloir vérifier auprès de votre établissement que vous êtes inscrit(e) au fichier GIDEC afin de recevoir régulièrement toutes nos informations.  
[www.gidec.fr](http://www.gidec.fr)