

NOM et Prénom :

SERVICE (DDT, SGC, Dirmed, ...) :

N° de téléphone portable :

**Appliquer une remise de 10 % sur le prix public de vente du catalogue en ligne**

## CATALOGUE EN LIGNE

	Désignation	Prix unitaire	Qté	Prix total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>TOTAL DE LA COMMANDE</b>				<b>0,00 €</b>

Merci d'établir un chèque au nom de l'ASCEE 05

**Transmettre à :**

ASCEE 05 - DDT 05  
Sandrine CHERAMY (achats groupés)  
3, place du Champsaur  
05000 GAP