

# BON DE COMMANDE ECUSSON

NOM DE L'ÉLÈVE/S : .....

QUANTITÉ SOUHAITÉE : .....

PRIX UNITAIRE : 6€

TOTAL : ..... €

Bon de commande à retourner à :

[contact@efibruxelles.org](mailto:contact@efibruxelles.org)

SIGNATURE DES PARENTS / REPRESENTANTS LEGAUX