

N° CLIENT NATHAN :

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Si vous le connaissez, pour accélérer le traitement de votre commande

À retourner par courrier à : **Relation Enseignants**
Nathan TSA 94089 77217 AVON CEDEX

**BON À DÉCOUPER
OU À PHOTOCOPIER**
(pas de commande sur papier libre)

ADRESSE DE LIVRAISON

MME MLLE M.

NOM/PRÉNOM

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOM ET ADRESSE DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N° RUE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CODE POSTAL VILLE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Votre niveau d'enseignement :

ADRESSE DE FACTURATION

MME MLLE M.

(SI DIFFÉRENTE DE L'ADRESSE DE LIVRAISON)

NOM/PRÉNOM

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NOM ET ADRESSE DE VOTRE ÉTABLISSEMENT

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

N°

RUE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CODE POSTAL

VILLE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

EMAIL @

A OUVRAGES avec Forfait Découverte
 (forfait de mise à disposition réservé à votre documentation, à raison d'un exemplaire par titre.)

| Références | Titres/Niveau | Cocher la case | Qté | Forfait Découverte |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----|--------------------|
| 012 9,7,8,2,0,9,1,2,4,1,8,6,9 | J'apprends à lire avec Noisette | <input type="checkbox"/> | 1 | 8,00 € |
| 012 9,7,8,2,0,9,1,2,4,1,5,2,4 | Mon année de Français | <input type="checkbox"/> | 1 | 4,00 € |
| 012 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | 1 | _____ |
| 012 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | 1 | _____ |
| 012 _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | 1 | _____ |

B AUTRES TITRES

| Références | Titres/Niveau | Qté | Prix en € | Net à payer |
|------------|---------------|-----|-----------|-------------|
| 001 _____ | _____ | | | |
| 001 _____ | _____ | | | |
| 001 _____ | _____ | | | |
| 001 _____ | _____ | | | |
| 001 _____ | _____ | | | |

| | |
|--------------------------|--------|
| TOTAL | € |
| Frais de port | 5,50 € |
| TOTAL NET À PAYER | € |

Envoi en colissimo pour une livraison express

DROM/COM / étranger : 12,00 € pour toute commande jusqu'à 10 volumes ; au-delà de 10, les frais réels seront facturés à réception de la commande.

Ci-joint le règlement à l'ordre de INTERFORUM par :

Mandat _____

Chèque

Carte bancaire (CB, Visa, EC/MC) n° : _____

Date d'expiration ____/____ Cryptogramme ____

Organisme payeur (faites apposer le cachet de cet organisme ci-contre et indiquez l'adresse de facturation.)

Date : Signature (obligatoire) :

CACHET DE L'ORGANISME PAYEUR

Date de validité : 31/12/2018 En conformité avec la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'interrogation et de rectification pour les renseignements vous concernant, en vous adressant aux Editions NATHAN à l'adresse indiquée sur le présent document. Ces données sont indispensables au traitement de votre commande. Seules les Editions NATHAN en sont destinataires, elles ne sont pas communiquées à des tiers.