

# BON DE COMMANDE

M                       Mme                       Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Mob. : .....

E-mail : .....

Particulier             Professionnel             Autre

Ces informations seront traitées confidentiellement

## Liste des cadres à acheter

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ci-joint mon règlement de .....€par :

Chèque bancaire à l'ordre des Editions Kallimages

Carte bancaire Visa, MasterCard

N° : \_ \_ \_ \_ \_

Date d'expiration : \_ \_ \_ \_

Signature obligatoire :

Virement bancaire

IBAN (International Bank Account Number)							
FR76	1820	6002	8845	7267	8700	118	
BIC (Bank Identifier Code) : AGRIFRPP882							

Si vous payez par virement bancaire, merci de nous communiquer l'adresse d'expédition par mail : [contact@kallimages.com](mailto:contact@kallimages.com)

Une facture vous sera adressée à réception du paiement

**Veillez compléter et retourner ce bulletin à :**

Editions Kallimages  
21, rue de Fécamp  
75012 Paris  
FRANCE