

**Réservé aux
professeurs
Demande individuelle**

Coordonnées personnelles

Code client professeur :	P										
Nom :	_____					Prénom :	_____				
Adresse :	_____										
CP :						Ville :	_____				
Téléphone :	____	/	____	/	____	/	____	/	____	e-mail :	_____
Votre discipline d'enseignement :	_____										
Votre classe ou section d'enseignement :	_____										

Coordonnées professionnelles

Code client établissement :	L																
Nom établissement :	_____																
Adresse :	_____																
CP :						Ville :	_____										
Téléphone :	____	/	____	/	____	/	____	/	____	Fax :	____	/	____	/	____	/	____

Livraison et facturation :

Adresse personnelle

Adresse établissement

Durant les mois de juillet et août, nos expéditions sont effectuées à l'adresse personnelle ou à votre adresse de vacances.

Pour la période juillet-août

Si vous désirez être livré sur votre lieu de vacances, veuillez indiquer votre adresse ainsi que les dates correspondantes.

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____ Du : _____ Au : _____

