## **BON DE COMMANDE**

à renvoyer à

## ARTOIS PRESSES UNIVERSITÉ 9 rue du Temple - BP 10665 – 62030 ARRAS CEDEX Tél. 03.21.60.38.51 – Télécopie 03.21.60.38.71

Mél : gilles.bardot@univ-artois.fr celine.chojnacki@univ-artois.fr

| TITRE DE L'OUVRAGE   |                                               | QUANTITÉ           | PRIX UNITAIRE |
|----------------------|-----------------------------------------------|--------------------|---------------|
|                      |                                               |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
|                      | MONTANT TOTAL (TTC, sa                        | ans frais de port) |               |
| Réglement par :      |                                               |                    |               |
| ☐ Chèque à l'ordre d | le l'agent comptable de l'Université d'Artois |                    |               |
| ☐ Virement à TG du   | Pas-de-Calais 10071 62000 0000 3001936 57     |                    |               |
|                      |                                               |                    |               |
| NOM :                | PRÉNOM :                                      |                    |               |
| ORGANISME :          |                                               |                    |               |
| CODE POSTAL :        | VILLE :                                       |                    |               |
| DATE :               | SIGNATURE                                     | :                  |               |