


**ASSOCIATION NATIONALE ASSISTANTS MATERNELS  
ASSISTANTS/ACCUEILLANTS FAMILIAUX**

**« Accueillons-Ensemble »**



**BON DE COMMANDE INDIVIDUEL GUIDE DES  
ASSISTANTS MATERNELS & FAMILIAUX 2018-2019**

- \* N° d'Adhérent :  
\* Nom : \* Prénom :  
\* Adresse de livraison :  
\* Code Postal : \* Ville :  
\* Tél : \*  :

**LANCEMENT** : ANAMAAF a obtenu un tarif préférentiel de lancement à 20 € pour l'achat des guides l'Assmat édition 2018-2019

\* Ces champs de renseignement doivent obligatoirement être remplis

**Pour les livraisons à domicile**

Guide	Tarif frais de port Inclus	Quantité	Montant total
Assistant Maternel			
Assistant Familial			
<b>TOTAL Commande</b>			

**NB** : Bon de commande et règlement par chèque à l'ordre de ANAMAAF à envoyer à :  
Trésorerie ANAMAAF Mme Corinne FOLOPE 19 rue Hélène Boucher 52000 CHAUMONT

**ATTENTION** : Toute commande non accompagnée du règlement ou du justificatif de virement correspondant ne pourra être prise en compte. L'ordre d'expédition sera différé jusqu'à réception du justificatif de paiement.

- \*  Établissement : \* Chèque N° : \* Montant :  
\*  Virement bancaire

RIB - Identifiant National de Compte				Domiciliation	
ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	LA BANQUE POSTALE CENTRE DE PARIS	
20041	00001	6803376 E 020	23	75900 PARIS CEDEX 15	
IBAN				BIC	
FR55	2004	1000	0168	0337	6E02 023
				PSSTFRPPPAR	

- \* Fait à : \* Le :  
\* Signature

