

Bon de commande

à retourner à la société SCUBAPRO

NOM :

Prénom :

Tel :

E-Mail :

N° d'adhérent ANMP :

SCUBAPRO



| Réf | DESCRIPTION | TTC 2016-2017 | Taille | Couleur |
|------------------------------------|-------------|---------------|--------|---------|
| Détendeur | | | | |
| | | | | |
| 1er étage + Octopus | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Instrument | | | | |
| | | | | |
| Ordinateur | | | | |
| | | | | |
| Gilet | | | | |
| | | | | |
| Combinaison | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Palmes, Masque, Tuba | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Sac | | | | |
| | | | | |
| Accessoires, accessoires néoprènes | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Veuillez sélectionner un élément par famille, et compléter le tableau ci-dessus.