

Formulaire de Vente de livres

NOM et PRENOM (parents) : _____

Famille

Email et téléphone : _____

NOM, PRENOM et CLASSE de l'élève : _____

Cadre réservé à l'APEL

Cadre réservé à l'APEL Référence	Titre	Auteur	Edition	Cadre réservé à l'APEL	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
				€	
			SOUS-TOTAL	€	
			-20 % APEL	€	
			TOTAL	€	

Pour les livres invendus :
(Cocher votre choix)

☐ je souhaite que les livres me soient rendus

☐ je souhaite en faire don à l'APEL