

DISCIPLINE	AUTEURS	EDITEUR	ANNEE	COLLECTION	TITRE	ISBN / EAN
Mathématiques	SALETTE, Pierre	DELAGRAVE	2024		Maths 2de Bac Pro (2024) - Pochette élève	9782206112275
Sciences physiques	GRANJOUX, Nathalie	DELAGRAVE	2023		Physique - Chimie 2de Bac Pro (2023) - Pochette élève	9782206107875
Eco-gestion	MANZI, M.	NATHAN TECHNIQUE	2022	Multi'Exos	Economie gestion, Bacs pros ASSP-EAPA Tome unique, 2nde, 1ère, Tle	9782091676166
Entretien Service Nutrition	BRUN, Annie	FOUCHER	2022		Entretien Service Nutrition, Bac pro ASSP 2nde, 1ère, Tle	9782216165889
Prévention, santé, environnement (PSE)		FOUCHER	2023	Carnet de réussite	Carnet de réussite PSE 2nde, 1ère, Tle	9782216168767
Techniques professionnelles	VOURIOT, Nathalie	DELAGRAVE	2023	Les parcours pro	Accompagner la personne dans une approche globale et individualisée, Bac pro ASSP, Bloc 1, 2nde, 1ère, Tle	9782206109626

Matériel : 1 CAHIER DE TEXTE OU 1 AGENDA

Mathématiques et sciences	1 blouse 100% coton, 1 calculatrice Casio Graph Light, 1 lot de géométrie, 1 clé USB
Prévention, santé, environnement (PSE)	porte-vues (80 vues)
Techniques professionnelles	1 classeur dos 40 (gros classeur avec deux anneaux), un jeu d'intercalaires, un cadenas à code, élastiques à cheveux, 1 tunique manches courtes boutonnée ou à pressions, 1 porte vues (80 vues), 1 clé USB minimum 4Go, 1 trieur
Entretien Service Nutrition	1 porte vues (80 vues)
Tenue professionnelle	2 tuniques blanches, 1 pantalon blanc, 1 paire de chaussures de sécurité et 1 paire de chaussures antidérapantes Vous trouverez ci-joint une proposition d'achat de la part d'un fournisseur. Si vous souhaitez passer commande auprès de celui-ci et afin de ne pas faire d'erreur de taille, un essai sera organisé dès le 1er jour de la rentrée scolaire

1

IDENTITÉ

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

2

ADRESSE DE LIVRAISON






N° et Rue : _____

Complément d'adresse : _____

Email : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Portable : _____

3

	Référence	Désignation	Taille	Quantité	Prix Unitaire
	LOT007	Julia sergé blanc col rond, boutonnage devant côté Pour les soins	_____	1	12.60 €
	3460606	Sabot EVA Blanc Pour les soins	_____	1	14.70 €
	LOT007	Julia sergé blanc col rond, boutonnage devant côté Pour les locaux	_____	1	12.60 €
	LOT801	Pantalon médical taille élastiquée Pour les locaux	_____	1	10.50 €
	X0500	Mocassin blanc Pour les locaux	_____	1	22.00 €
	Broderie Logo			2	4.00 €

Port 5.90 €

TOTAL 82.30 €

Bon de commande à retourner à l'adresse suivante :
LABEL BLOUSE - 30, RUE GAY LUSSAC - 59147 GONDECOURT

4

PAIEMENT (3 fois sans frais par chèque)

CHEQUE à l'ordre de Julie et Floriant New Co

PAIEMENT PAR CARTE BLEUE (prélevé en 1 fois, pas d'étalement de paiement) (sont acceptées les cartes portant le sigle CB)

_____ Date de validité : _____ Cryptogramme : _____

PAIEMENT CARTE HDF :

Numéro de carte _____ Date de Naissance élève : _____



Signature du client

1 IDENTITÉ

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____

2 ADRESSE DE LIVRAISON

N° et Rue : _____


Complément d'adresse : _____

Email : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Portable _____

3

	Référence	Désignation	Taille	Quantité	Prix Unitaire
--	-----------	-------------	--------	----------	---------------

	LOT005	Patrick sergé blanc col rond, boutonnage devant côté Pour les soins	_____	1	12.60 €
	3460606	Sabot EVA Blanc Pour les soins	_____	1	14.70 €
	LOT005	Patrick sergé blanc boutonnage devant côté Pour les locaux	_____	1	12.60 €
	LOT801	Pantalon médical taille élastiquée Pour les locaux	_____	1	10.50 €
	X0500	Mocassin blanc Pour les locaux	_____	1	22.00 €
	Broderie Logo			2	4.00 €

Port 5.90 €

TOTAL 82.30 €

Bon de commande à retourner à l'adresse suivante :
LABEL BLOUSE - 30, RUE GAY LUSSAC - 59147 GONDECOURT

4 PAIEMENT (3 fois sans frais par chèque)

CHEQUE à l'ordre de Julie et Floriant New Co

PAIEMENT PAR CARTE BLEUE (prélevé en 1 fois, pas d'étalement de paiement) (sont acceptées les cartes portant le sigle CB)

_____ Date de validité : _____ Cryptogramme : _____

PAIEMENT CARTE HDF :

Numéro de carte _____ Date de Naissance élève : _____

Signature du client

