

## VOS COORDONNÉES :

Nom : ..... Prénom : .....

Rue : ..... N° : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**FONCTION:**  Directeur  Enseignant  Futur enseignant  Autre **NIVEAU :**  Secondaire inférieur  Secondaire supérieur  Supérieur

## DISCIPLINE(S) ENSEIGNÉE(S) :

.....  1  2  3  4  5  6  Général  Tech. Trans.  Tech. Qual.  Prof.  Spéc.

.....  1  2  3  4  5  6  Général  Tech. Trans.  Tech. Qual.  Prof.  Spéc.

## COORDONNÉES DE VOTRE ÉCOLE :

École : .....

Rue : ..... N° : ..... CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**ADRESSE DE LIVRAISON :**  École  Domicile **ADRESSE DE FACTURATION :**  École  Domicile

QUANTITÉ	TITRE	ISBN	PRIX	*OFFRE D'ESSAI
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>
				1 <input type="checkbox"/>

Les frais de port sont calculés en fonction du poids de la commande. Découvrez tous vos avantages sur [www.vanin.be/vos-avantages](http://www.vanin.be/vos-avantages)

Date et Signature ..... / ..... / .....

\* Cochez cette case pour recevoir une remise de 50% sur un ouvrage en offre d'essai dans le cadre des cours que vous enseignez en vue d'un futur équipement classe. La liste des ouvrages disponibles en offre d'essai est disponible dans notre catalogue