



Bon de  
commande



Organisation : ..UD... CGT... Vaucluse  
Nom /Prénom du contact : ..Fred... LAURENT

Lieu de livraison : 8 rue Campane  
84 000 AVIGNON

Je commande...150...exemplaires

A renvoyer à [travail-handicap@cgt.fr](mailto:travail-handicap@cgt.fr)