

KESKI

Contact : **Benoît CARRIER**
06 03 46 24 30 - 01 80 78 60 30
www.keski.fr

BON de COMMANDE 2018 -3

à compléter et à nous envoyer

par mail : contact@keski.fr

ou par courrier : KESKI 19, rue de la Grenouillette
78180 MONTIGNY-LE-BRETONNEUX

Désignation	Qté	P.U TTC (TVA 20%)	TOTAL
Mallette Pédagogique « KESKIRISK » Nouveauté		240,00 € €
Mallette Pédagogique "KESKI Handicap" Tout public		132,00 € €
Cartes complémentaires sur l'Emploi pour Mallette "KESKI Handicap"		12,00 € €
Ateliers autonomes "Multi-handicaps"		160,00 € €
Ateliers autonomes "Clefs de DYS" (troubles cognitifs)		100,00 € €
Ateliers autonomes « Les Invisibles »		160,00 € €
Ateliers autonomes « Les Discriminables – Objectif Diversité »		160,00 € €
Ateliers autonomes « Les HandiPsys »		180,00 € €
Mallette "Causerie Handicap" (Ateliers TMS, Diabète, Amputation, RQTH...)		95,00 € €
Mallette « Chaussez 20 Handicaps » Nouveauté		156,00 € €
Jeux de cartes » <i>A partir de 5 jeux de cartes même différents : -10% soit 10,80€ TTC le jeu</i>			
" Les Handispensables "		12,00 € €
" Clefs de DYS "		12,00 € €
" Les Invisibles "		12,00 € €
" Les Discriminables "		12,00 € €
" Les HandiPsys "		12,00 € €
« J'HandiAccueille » Nouveauté		12,00 € €
Jeu de cartes " Les HAND17FAMILLES " tarif dégressif à partir de 5 jeux : 25€ TTC le jeu – 10 jeux : 23,00€ TTC le jeu		28,00 € €
Kit de 12 paires de lunettes Handicap (4 vision floue, 4 vision centrale, 4 vision borgne)		36,00 € €
Cahier d'Activités " Jed Lâiné "		28,00 € €
Possibilité de Mise en mains des jeux ou d'Animations → nous contacter			
		Frais d'expédition	5,00 €
		TOTAL €

Commande hors France Métropolitaine → Nous contacter pour calcul TVA ou non et frais réels pour expédition

Modalités de Règlement :

- Mandat administratif
 Chèque : à l'ordre de KESKI
 Virement bancaire : SARL KESKI

RIB : Banque BPVF MONTIGNY PAS DU LAC
Domiciliation 9, avenue Newton 78180 Montigny-le-Bx
Code banque 18707 **Guichet** 00137 **Compte** 30421039477 **Clé** 60
IBAN FR7618707001373042103947760 **BIC** : CCBPFRPPVER

Date :
Signature/cachet :

Affaire suivie par :

LIVRAISON : NOM (ou dénomination Entreprise) et adresse :

Numéro de téléphone (portable de préférence pour le livreur) :

Adresse Mail :

FACTURATION : (Nom et adresse si différents) :