FICHE DE DEPOT DU MATERIEL

NOM Prénom :	Adresse : Téléphone (fixe et portable) :

J'ai pris connaissance que je doit reverser 10% du montant de mes ventes au ski club d'Artouste et que la (ou les) personne(s) qui achète(nt) mon (ou mes) article(s) me paiera directement par chèque ou espèces.

Numéro* (* à remplir par le ski club)	Désignation de l'article	Remarques	Prix demandé	Vendu * (Oui ou Non)	Nom de l'acheteur et mode de paiement*
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				

Numéro* (* à remplir par le ski club)	Désignation de l'article	Remarques	Prix demandé	Vendu * (Oui ou Non)	Nom de l'acheteur et mode de paiement*
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				
	Type : Marque : Taille : Couleur :				