

BON DE COMMANDE

Un bon de commande par modèle

MERCI DE REMPLIR CE BON LISIBLEMENT ET EN LETTRES CAPITALES

Sur votre carte (Remplir uniquement les mentions souhaitées)

M. Mlle Mme Me Dr Pr Autre :

Civilité indiquée à l'impression

Nom(s) / Raison sociale :

Prénom(s) :

Adresse :

CP : Ville :

Email :

Téléphone 1 : TÉL TÉL/FAX

Téléphone 2 : TÉL FAX TÉL/FAX

Numéro du modèle choisi : N° Page :

Quantité : 100 200 300 500 1000 2000
24€^{TTC} 36€^{TTC} 45€^{TTC} 60 €^{TTC} 96 €^{TTC} 150€^{TTC}

100 200 300 500 **Signe du Zodiaque "Brillantes"**
33€^{TTC} 48€^{TTC} 57€^{TTC} 72 €^{TTC}

PRIX TOTAL (€ TTC) : ESPÈCE CHÈQUE

Votre choix

**L'ENSEMBLE DE VOS COORDONNÉES FOURNIES NE SERONT PAS ENREGISTRÉES,
NI DISTRIBUÉES À DES FINS COMMERCIALES, TOUT RESTE CONFIDENTIEL.**

LE CLIENT

Je confirme l'exactitude des informations indiquées sur ce bon de commande.

Nom* : Signature* :

Téléphone* :

Date* :

Contact & BAT