



Santé - Beauté - Forme

Bio dans mon corps, bien dans ma vie

BON DE COMMANDE

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____
Adresse email : _____ Tel : _____

Référence	Désignation produit	Marque	Quantité	Prix Unitaire	Prix Total TTC
			Total de la commande		
Mode de Paiement			Frais de port		+ 7,00€
<input type="checkbox"/> Chèque bancaire ou postal ci-joint			Franco de port 200€		
<input type="checkbox"/> Veuillez débiter ma carte bancaire (CB, Visa ou MasterCard)			Total TTC =		
Nom du Titulaire : _____					
Numéro de CB : _____ _____ _____ _____					
Expire fin : _____ _____					
Cryptogramme visuel (3 derniers chiffres figurant au dos de la carte)					

Fait à : _____ le : _____

Signature (obligatoire) :