

BON DE COMMANDE

Merci de compléter et de renvoyer ce bon de commande accompagné de votre règlement

Référence	Désignation produit	Prix unitaire	Quantité	Total
<i>Cocher la rubrique qui vous concerne</i>			Sous-total	
<input type="radio"/>	J'opte pour l'envoi électronique (mail) en format PDF		Frais d'envoi	0€
<input type="radio"/>	J'opte pour l'envoi par courrier et mon sous-total atteint 30€		Frais d'envoi	0€
<input type="radio"/>	J'opte pour l'envoi par courrier et mon sous-total n'atteint pas 30€		Frais d'envoi	3,90€
« TVA non applicable, art.293B du CGI »			Total	

Cocher la rubrique qui vous concerne

Je règle par chèque bancaire ou postal à l'ordre de : **Acropatch**

Je règle par virement bancaire:

Domiciliation : CCM GAP - IBAN : FR76 1027 8079 9800 0202 9530 114 - BIC : CMCIFR2A

Nom et Prénom :

Adresse complète:

Tél. portable (pour être informé de la livraison) :

E-mail (indispensable si vous avez choisi l'envoi électronique) :

Date et signature :

--