|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BON DE COMMANDE** | | | |  |
| **Par mail ou par téléphone : règlement par chèque chez vous et/ou CB si retrait au magasin** | | | | |
| NOM : |  |  |  |  |
| PRENOM : |  |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |  |
| Voie : |  |  |  |  |
| Bâtiment : |  |  |  | Code porte : |
| Commune : |  |  |  |  |
| Téléphone portable : | |  | MAIL : |  |
| **Livraison ou retrait conformément aux règles sanitaires en vigueur COVID-19** | | | |  |
| **LISTE DE VOS PRODUITS** | | | |  |
| QTE |  |  |  | Prix Unitaire |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | Total de ma commande |  |