BON DE COMMANDE

Cadre réservé, ne rien écrire, merci

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : **Ville :**
Pays :
TEL :
@mail :

Code client :

Expédié le :
Reçu le :

N° cde :

Afin de nous aider à vous servir plus rapidement, veuillez bien indiquer votre code Client
(Vous le trouverez sur votre dernière facture, si vous êtes déjà client)

➪ DEJA CLIENT ☐ NOUVEAU CLIENT ☐ (Faire une croix S.VP.)

Veuillez noter sur votre bon de commande la référence, la désignation, la quantité, le poids de vos articles

Référence	Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Poids Total	Prix Total
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-			Total des produits =		

Pour une diététique d'avant garde avec Sainte HILDEGARDE

Adresse :

SARL « Les Jardins d'Hildegarde »
La Chapelle Saint Sanctin
78770 AUTEUIL LE ROI
Tel : 01 34 94 77 25
Fax : 01 34 94 77 24

Email : contact@lesjardinsdhildegarde.com
Site : http://www.lesjardinsdhildegarde.com

Poids Total de la commande …….

Frais de Port : _____

Poids Total :…….. **Prix Total :**

PAIEMENT
(accompagnant ma commande)

Je coche ici le mode de paiement retenu :

- ❑ Chèque
- ❑ Mandat poste
- ❑ Carte Bleue N°|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|

Expire à fin (date) |__|__|__|__| CRYPTO |__|__|__|
(trois derniers chiffres au dos de la carte)

SIGNATURE pour la carte :