Votre Bon de Commande

Code Client : | | | | | | | M ❑ Mme ❑ Mlle ❑

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays : .....

Tél : ..... Fax : .....

A Retourner à

C. V. P.

23 rue de Paris
94220 Charenton

Tél : 01 43 96 08 79
Fax : 01 43 96 43 93

Désignation	Référence	Page	Qté	P. Unitaire	TOTAL
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
14					
15					
16					

** PARTICIPATION FRAIS DE PORT :*

FRANCE : 5,34 €
Contre-Remboursement : 11,43 €.
(Paiement au facteur uniquement France)

DOM-TOM & CEE
Prioritaire Recommandé : 9,15 €
Economique Recommandé : 6,86 €

ETRANGER
Prioritaire Recommandé : 10,52 €
Economique Recommandé : 7,32 €

Montant des articles :	
**** participation aux frais d'expéditions***	+
AVOIR (joindre l'avoir original)	-
TOTAL A PAYER	

(N'effectuez aucun paiement par Western Union)

MODE DE RÈGLEMENT émis à l'ordre de PHILIPPE

❑ Chèque bancaire ❑ Mandat-Cash ❑ Mandat-lettre international ❑ C.C.P.

❑ Contre remboursement (uniquement pour la France Métropolitaine). ❑ Carte bleue ❑ Visa - Eurocard

N° | | | | | | | | | | | | | | | | |

Signature obligatoire pour tout paiement par carte bancaire

Expire fin | | | | |

Nom du titulaire : .....

© G.V.P. Textes et dessins déposés. La reproduction même partielle de cette page est interdite. RCS CRÉTEIL A.778.674.770