BON DE COMMANDE

RAISON SOCIALE :	**BON DE COMMANDE À ADRESSER À :**
NOM :	
PRÉNOM :	
ADRESSE :	

CODE POSTAL :	**VILLE :**	
Tél. Fixe:	**Fax :**	
Tél. Mobile:	**Email :**	
École/élève :	**Classe**	

LAORA - BEAUTÉ & PARFUMS
66, Boulevard des aciéries
13010 Marseille - France
tél. : 04 91 29 96 10
fax. : 04 91 25 40 17
email : info@probeauticinstitut.fr

Réf.	DÉSIGNATION	Quant.	Prix unitaire TTC EUROS	TOTAL TTC EUROS
			TOTAL TTC	
COMMANDE INFÉRIEURE À 280 € TTC		FRAIS DE PORT TTC	*15,00 €*	
		LIVRAISON AU DOMICILE D'UN PARTICULIER	*7,00 €*	
			NET À PAYER (EUROS TTC)	

PAIEMENT :	Chèque joint :	
	Carte bancaire type : Date d'expiration : Numéro : cryptogramme :	En joignant le paiement à cette commande j'accepte les conditions générales de vente.
	Mandat ou espèces joint(s) :	

MERCI DE LIBELLER LE CHÈQUE À L'ORDRE DE BEAUTÉ ET PARFUMS

MESSAGE :