BON DE COMMANDE

Audiphonics
16 bis rue Mazelle
30250 SOMMIERES

Nom :_____ Prénom :_____

Adresse :_____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ E-mail : _____

Référence	Désignation	Prix unitaire	Quantité	Prix total
	Frais de transport	5,00 €	1	+ 5,00 €
	Prix total TTC			

Mode de règlement :
Paiement anticipé par chèque.

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de vente et les accepte dans leur totalité.

A :
Le :
Signature :

Envoyez le présent bon de commande dûment complété, accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de Audiphonics.