# Bon de commande

Marie Charozé
illustratrice naturaliste

**ADRESSE DE LIVRAISON**

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

E-MAIL _____ TEL _____

☐ *Cocher* Je souhaite **recevoir une facture**

| DÉSIGNATION | REF / | QUANTITÉ | PRIX UNITAIRE | PRIX TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| *Exemple :* CARTE SEULE | O141 | 2 | 1,65 € | 3,30 € |
| CARTE + ENVELOPPE | O513 | 1 | 2,50 € | 2,50 € |
| LUMIPHORE | LU04 | 1 | 12,00 € | 12,00 € |
| ASSORTIMENT | LT03 | 1 | 27,00 € | 27,00 € |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| **Nombre total de produits :** | | | | |
| **SOUS-TOTAL** | | | | **€** |
| Frais de port et d'emballage : **(Offerts à partir de 39 € d'achats ou 4,90 €)** | | | | |
| **TOTAL A PAYER** | | | | **€** |

Bon de commande à envoyer par courrier avec votre règlement à l'adresse :

**Marie Charozé illustratrice - Lysandraie - 49080 BOUCHEMAINE**

06 84 14 90 55 - mariecharoze@yahoo.fr - **www.mariecharoze.fr**