

BON DE COMMANDE



A livrer chez :

Nom:

Adresse :

CP:

Ville :

Tel :

Catalogue : Particulier Professionnel

Page	Référence	Désignation article	Taille	Quantité	Prix Unitaire	Total
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €
	-----				, €	, €

**Frais de port OFFERTS à partir de 90€ de commande*
sauf fauteuil releveur et scooters (nous consulter)**

Participation aux frais d'expédition

7,90 €

Paiement en espèces
 par chèque à l'ordre de SAINT NAZAIRE
CONFORT MEDICAL

TOTAL

, €

Je passe ma commande : par mail : contact@bastide-saintnazaire.fr

: par courrier : Bastide Le Confort Médical

4 rue des aigrettes

44570 TRIGNAC

: par téléphone : 09 53 12 42 14