

# 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 79€ 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](mailto:contact@bastide-saintnazaire.fr)

: par courrier : Bastide Saint Nazaire

4 rue des Aigrettes

44570 TRIGNAC

: par téléphone : 09 53 12 42 14