

ADRESSE DE LIVRAISON

NOM _____
 Adresse complète _____

 Tél. _____

ADRESSE DE FACTURATION

(EXCLUSIVEMENT ASSOCIATIONS ET COLLECTIVITÉS)

NOM _____
 Adresse complète _____

 Responsable _____
 Téléphone _____

DATE	Vos références	N° de CLIENT
------	----------------	--------------

Quantité	Référence	Taille s'il y a lieu	Désignation et coloris s'il y a lieu	Prix unitaire T.T.C	PRIX TOTAL T.T.C

<p>ATTENTION : Merci de bien indiquer votre mode de paiement</p> <p><input type="checkbox"/> paiement joint à la commande</p> <p><input type="checkbox"/> paiement par mandat administratif (uniquement pour l'administration publique)</p>	SOUS TOTAL
	<p>Frais de port</p> <ul style="list-style-type: none"> • jusqu'à 60 € : 9 € • de 61 à 150 € : 12 € • de 151 à 300 € : 21 € • de 301 à 500 € : 38 € • de 501 à 1000 € : 48 € • au dessus de 1000 € : 56 €
	TOTAL €^{t.c.}
SIGNATURE ET CACHET :	