



BON DE COMMANDE

Date :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Téléphone :

DESCRIPTION	Taille	Flocage n°	Flocage Nom	PRIX
Total TTC				€

Paiement Chèque

N° du chèque

Nom établissement

Paiement Espèces



SIGNATURE

COMMANDE effectuée le :

COMMANDE remise le :