

MON NOM

▲ N° DE CLIENT (SI VOUS EN POSSÉDEZ UN)

MME MLLE MR STÉ

▲ CIVILITÉ - NOM & PRÉNOM OU RAISON SOCIALE*

LA SUITE

	NOM DES ARTICLES	POIDS	RÉFÉRENCE	QUANTITÉ	PRIX DE L'UNITÉ	MONTANT
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
MONTANT DE LA COMMANDE						, €
BON D'ACHAT/CODE AVOIR - MONTANT À DÉDUIRE - NUMÉRO/CODE : _____						, €
PARTICIPATION FORFAITAIRE AUX FRAIS DE LIVRAISON <small>GRATUIT POUR UN MONTANT DE COMMANDE > 20 €</small>						0,00 €
LES COORDONNÉES FACTURATION & LIVRAISON AINSI QUE LES INFOS DE PAIEMENT DOIVENT ÊTRE COMPLÉTER SUR LA PAGE PRINCIPALE.						TOTAL , €