Bon de commande

Nom : _____ *Prénom :* _____

Adresse de facturation : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

Adresse de livraison : _____

(Si différente) Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

Désignation produit	Référence	Prix

Crystal Création	**Code remise**	
B.P. 4	**Sous-total**	
06710 – Villars sur Var	**Port**	
Tél : 04-93-02-96-39	**TOTAL**	