



BON DE COMMANDE

NOM - Prénom :	-----
Adresse :	----- -----
Code Postal :	-----
	Ville : -----
Adresse mail :	-----
Téléphone :	-----

A retourner accompagné d'un chèque à l'ordre de M FEGE et à l'adresse suivante :

M FEGE Laurent
Praticien de Santé Naturopathe
Bois vieux
26400 EURRE

Téléphone: 06 81 70 97 45

Mail : lfege@wanadoo.fr

DESIGNATION	Prix unitaire TTC	Quantité	Total TTC
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
TOTAL			€
Frais de port (France)	TTC < 100€ = 5€50	Frais de port	€
	TTC > 100€ = offerts	TOTAL TTC	€