

VOS COORDONNÉES (en majuscules)

 Mme Mlle Mr **NOM** : **PRENOM** :

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE** : **PAYS** :

TELEPHONE FIXE : **PORTABLE** :

E-MAIL (en majuscules) :@.....

VOTRE ADRESSE DE LIVRAISON (à remplir si celle-ci est différente de celle indiquée dans vos coordonnées)

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE** : **PAYS** :

VOTRE COMMANDE

Nom du produit	Référence	Quantité	Prix unitaire	PRIX TOTAL

+ MON CADEAU SURPRISE

TOTAL DE VOTRE COMMANDE
FRAIS DE TRAITEMENT ET DE LIVRAISON
France : 7.90€ / Belgique et Suisse : 20€
MONTANT TOTAL À PAYER
VOTRE PAIEMENT

- Je choisis de régler la totalité de ma commande en 1 fois
- Je choisis de bénéficier du paiement en 2 fois sans frais (je règle la moitié de ma commande maintenant et l'autre moitié 30 jours plus tard)

 Par chèque (à l'ordre des Laboratoires Phytexel)

 Par carte bancaire
 Numéro de carte :
 Date de validité : /
 Cryptogramme (3 derniers chiffres du n° inscrit au dos de votre CB) :
 Signature obligatoire

En signant le présent bon de commande, je reconnais avoir pris connaissance et accepté les Conditions Générales de Vente.