



Numéro de commande :

## Bon de commande/livraison



NOM Prénom	Coordonnées (tel et mail)	Produit	Taille	Flocage	Qté	Prix TTC	Règl <sup>t</sup>	Dates et signatures
				<input type="checkbox"/> Numéro _____ <input type="checkbox"/> Initiales _____ <input type="checkbox"/> Nom _____				
				<input type="checkbox"/> Numéro _____ <input type="checkbox"/> Initiales _____ <input type="checkbox"/> Nom _____				
				<input type="checkbox"/> Numéro _____ <input type="checkbox"/> Initiales _____ <input type="checkbox"/> Nom _____				
				<input type="checkbox"/> Numéro _____ <input type="checkbox"/> Initiales _____ <input type="checkbox"/> Nom _____				
				<input type="checkbox"/> Numéro _____ <input type="checkbox"/> Initiales _____ <input type="checkbox"/> Nom _____				

**NE PAS REMPLIR LES CASES GRISÉES**

Date et signature après livraison finale :

Observations :