

## BON DE COMMANDE

Date :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

DÉSIGNATION	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL

**Total :**

Méthode de paiement :  Espèces

CB

NOTES :

À :

Signature :