

BON DE COMMANDE

NOM			
PRENOM			
ADRESSE			
VILLE			
CODE POSTAL			
EMAIL		Tél. Portable	
		Tél. Fixe	
MODE DE PAIEMENT			
Chèque français	S		
Signature			
MODE DE LIVRAISO	N		
• So Colissimo 48	h 🗆 Expert		7,49€ (offerts dès 99€)

DESIGNATION	CODE	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	MONTANT
+ Frais de Port				

+ Frais de Port								
		Т	TOTAL = .					
Bon à envoyer par courrier postal ou par email contact@parapharmadirect.com - Parapharmadirect - 5 rue champs aux pierres 21850 Saint Apollinaire								