# Bon de commande – CE/CIG

*Frais de livraison offerts dès 95€ d'achat*

Sur notre site internet :
www.latrinitaine.com

| Références | Désignations | Prix unitaire | x | Quantité | = | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |
| | | | x | | = | |

**Règle la somme de** _____ **€**

Fait à : _____

le : _____

**Signature* :**

**Adresse de facturation:** ☐ M. ☐ Mme

Nom*: _____ Prénom*: _____

Adresse complète*: _____

Code postal*: _____ Ville*: _____

Code porte*: _____ Téléphone*: _____

**Adresse de livraison si différente :** ☐ M. ☐ Mme

(Nous pouvons joindre un message personnel à votre colis)

Nom*: _____ Prénom*: _____

Adresse complète*: _____

Code postal*: _____ Ville*: _____

Code porte*: _____ Téléphone*: _____

En passant commande le client accepte expressément les conditions générales de ventes.

| | |
|---|---|
| **Total de commande** | _____ , ____ € |
| **Total – Remise 10% déduite** | _____ , ____ € |
| **Frais de livraison[1] [2]** | 5,90 € |

[1] Offerts à partir de 95€ d'achat pour toute livraison en France Métropolitaine.
[2] Pour toutes autres destinations hors France Métropolitaine, nous consulter pour les frais de livraison.

| | |
|---|---|
| **Total à régler** | _____ , ____ € |

* Informations obligatoires