

Adresse de facturation	
Nom	_____
Adresse	_____
Code postal	_____ Ville
E-mail	_____
Téléphone	_____ Fax

Adresse de livraison si différente



Nom et fonction de la personne qui passe la commande : _____

Réf	Désignation	Coloris	Qté	Prix unitaire HT	Total HT
				TOTAL HT en €	



Attention !
* Les livraisons dans les îles ou certaines destinations de montagne peuvent impliquer un surcoût de transport. Les produits mentionnés par le visuel transport doivent faire l'objet d'un devis personnalisé.

CONDITIONS GENERALES DE VENTE au dos

Mode de règlement
<input type="checkbox"/> Par virement
<input type="checkbox"/> Par mandat administratif
<input type="checkbox"/> Par chèque joint à la commande (à l'ordre de CELONA)
<input type="checkbox"/> Par carte bancaire

Clé de contrôle _____
Date d'expiration _____
Nom du titulaire : _____

FRAIS DE PORT	Commande < à 150 € ht *	35 € ht *
	Commande de 150 à 500 € ht *	59 € ht *
	Commande de 500 à 1000 € ht *	79 € ht *
	Commande de 1000 à 2000 € ht *	99 € ht *
	Commande > 2000 € ht *	Gratuit
TOTAL HT AVEC TRANSPORT en €		

TOTAL TTC DE LA COMMANDE en €	
-------------------------------	--

CACHET ET SIGNATURE DU RESPONSABLE DE LA COMMANDE