

Bon de commande Parfumerie "SEPHORA"



Nom et Prénom : _____

N° adhérent : _____

Service : _____

Tél. / N° de poste : _____

Date : _____

	PRODUIT 1	PRODUIT 2	PRODUIT 3
MARQUE			
NOM DU PRODUIT			
DESIGNATION EDT, EDP,			
VAPO OU FLACON			
POUR FEMME			
POUR HOMME			
CONTENANCE			
QUANTITE			
PRIX TTC du produit			
MONTANT TOTAL			

Attention : Les prix commandés peuvent être modifiés en fonction des augmentations imposées par le fournisseur.

A la commande, 20€ d'arrhes vous seront demandés (par chèque uniquement) - Carte ASCL OBLIGATOIRE