

BON DE COMMANDE ALLIANCES

Suite à la réception de ce formulaire complété, nous vous ferons parvenir un bon de commande officiel, incluant éventuellement des frais de livraison (si livraison à domicile en France métropolitaine).

Date: ____ / ____ / ____

NOM : _____

Prénom : _____

Email: _____ Tel : _____

- Je souhaite : Venir retirer ma commande à la propriété
 Récupérer ma commande sur le prochain salon de : _____
 Être livré(e) à l'adresse suivante (frais de livraison en sus : 30 €/ coffret **):

Adresse de livraison : _____

Date de livraison souhaitée (à partir du 20 mai): _____

Numéro(s) souhaité(s) (dans la limite des stocks disponibles, de 2 à 600) : _____

PRODUIT	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE	TOTAL PRODUIT
Coffret unitaire ALLIANCES 2024		120 € 150 € *	
Frais de livraison (30€ par coffret **)		30 € **	

COMMENTAIRES :

* Tarif précommande ALLIANCES 2024 valable jusqu'au 7/05/2026

** Hors France métropolitaine : nous consulter

TOTAL :

Signature :

MÉTHODE DE RÈGLEMENT

- Virement Chèque CB à la propriété (avant le 7 mai 2026)

Merci !