Votre bon de commande

VOTRE CONTACT

Nom ou cachet de l'entreprise, établissement, association... qui organise l'action vente de chocolats

.....

.....

.....

Nom du participant qui vous a remis ce bon de commande (en lettres capitales)

Nom : _____ Prénom : _____

CLIENT

Vos coordonnées personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Date de votre commande : ..... / 2017

Partie à remettre

À NOTER

Livraison : elle sera faite par le participant qui vous a remis ce bon de commande.
Conditions générales de vente : elles figurent sur le bon de commande regroupé.
Confidentialité : vos coordonnées ne seront utilisées qu'en cas de besoin et ne seront pas conservées.
Validité : votre commande ne pourra être enregistrée que si toutes les rubriques sont remplies.