

FORMULAIRE DE COMMANDE

Veuillez remplir ce formulaire avec attention
pour chaque article que vous souhaitez commander.



Vos Coordonnées

Commande de

Association:

Référent(e):

e-mail

Tel:

Commande de

Membre:

Nom:

Prénom:

e-mail :

Tel:

N° d'adhérent(e):

Adresse de livraison:

J'accepte les conditions décrites sur le document "Lisez-moi" et confirme
que je commande au nom d'une association ou en tant que membre

lieu, date:

Signature:

Votre commande

Article 1	Article 2
Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 1	Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 2
Article 3	Article 4
Nom de l'article: Lien vers page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 3	Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 4

Article 5	Article 6
Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 5	Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 6
Article 7	Article 8
Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 7	Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 8
Article 9	Article 10
Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 9	Nom de l'article: URL de la page ERIMA Couleur: Taille: Prix catalogue: Code produit: Quantité: Total Art. 10

Quantité totale:

Total hors TVA :

Important : La commande ne sera traitée qu'après réception du paiement

Veuillez virer le montant total de la commande sur le compte n°

CH40 0900 0000 6001 2639 8

Une fois votre paiement reçu, nous vous communiquerons la date de livraison.

Merci de votre fidélité

Bureau Swiss Deaf Sport

