NOM : DATE :

PRENOM :

ADRESSE :

à :

CODE POSTAL : PETITSTRAINS.COM

VILLE : ROUTE D'ANGLES

TEL : 36220 NEONS SUR CREUSE

FAX :

E-MAIL :

BON DE COMMANDE

DESIGNATION	REF	UNIT TTC	NBRE	TTC
TOTAL TTC				
FRAIS de port 10 euros (Franco de port 150 euros)				
FRAIS de port international (nous consulter) :				
FRAIS bancaires à l'international (nous consulter) :				
TOTAL COMMANDE				

MODE DE REGLEMENT : (entourer ou mettre en gras la mention de votre choix)

CHEQUE	CB type de carte (**préciser** visa, mastercard…) :
16 chiffres :	ESPECES
Date d'expiration : 3 derniers chiffres au dos :	MANDAT

Ce document est à nous retourner par Fax 02-54-28-75-01, courrier ou mail à
petistrains@orange.fr

Merci pour votre confiance et à bientôt sur www.petitstrains.com