

FORMULAIRE DE COMMANDE / FAX - COURRIER - COURRIEL

NOM :

Date de naissance : / /19

Courriel (email) : @

N° de Rue :

Adresse complète :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Nom et prénom de la personne à livrer :

Adresse complète :

Complément d'adresse :

Code Postal : Ville :

Commentaire :

Consigne de livraison :

Prénom :

N° de téléphone :

Merci de cocher la méthode de règlement:

Règlement par virement bancaire à:

- Compte: WESTMARSHAL
- IBAN: FR7614505000020810173807031
- BIC / SWIFT Code: : CEPAFRPP450
- Bank: Caisse d'Epargne Loire Centre.

Merci de libeller les références de votre virement à votre nom.

Règlement par chèque à l'ordre de : WESTMARSHAL

Retourner votre chèque et ce formulaire de commande à:

20 route de St Roch - 37390 - La membrolle sur Choisille - France

REFERENCE	DESIGNATION	MONTANT UNITAIRE	QUANTITE	MONTANT TOTAL
Frais de Port :		TOTAL		
6,50 € (0 à 50 €) - 5,00 € (50 à 100 €) - Gratuit (au-delà de 100€)		FRAIS DE PORT		
		MONTANT TOTAL		