



FORMULAIRE DE COMMANDE / FAX - COURRIER - COURRIEL

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /19

N° de téléphone :

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 :

Merci de cocher la méthode de règlement:

Réglement par virement bancaire à:

- Compte: ElfikDO
 - IBAN: FR7614505000020810173807031
 - BIC / SWIFT Code: CEPAFRPP450
 - Bank: Caisse d'Epargne Loire Centre.
 Merci de libeller les références de votre virement à votre nom.

Réglement par chèque à l'ordre de : ELFIKDO

Retourner votre chèque et ce formulaire de commande à:
 20 route de Saint-Roch, 37390 La Membrolle-sur-Choisille

REFERENCE	DESIGNATION	MONTANT UNITAIRE	QUANTITE	MONTANT TOTAL

Frais de Port :

6,00€ (0 à 50€) - 4,50€ (50 à 100€) - Gratuit (au-delà de 100€)

TOTAL	
FRAIS DE PORT	
MONTANT TOTAL	