



## Bon de commande

HANDICAP INCONTINENCE | GROUPE ABCARE | 9 RUE BROSTRA | 40100 DAX | 0892233177 (0,40 cts/mn) | DATE: / /

Coordonnées:	Nom   Prénom:	
	Adresse:	
	Code postal:	
	Ville:	
	Pays:	
	<b>Téléphone:</b>	
	<b>E-mail:</b>	
	<b>Autres...</b>	

Référence	Couleur	Taille	Désignation	Prix unitaire	Quantité	Total TTC
Code Réduction:.....   Montant à déduire de votre commande						
Livraison Colissimo via La Poste (offert dès 99 EUROS d'achats)						8,95 €
<b>Total TTC</b>						

### Mode de règlement

Chèque

Mandat postal

Carte Bancaire: \_\_\_\_\_

Date: \_\_/\_\_/\_\_

Cryptogramme: \_\_\_\_