

ADRESSE DE LIVRAISON : A l'attention de : Mr Mme Mlle

NOM : _____ Prénom : _____

Tél.: _____ Email : _____@_____

Adresse : N° _____ Rue _____

Complément : _____ Etage : _____

Code Postal : _____ Ville _____


ADRESSE DE FACTURATION : Identique Différente Mr Mme Mlle

NOM : _____ Prénom : _____

Tél. _____ Email : _____

Adresse : N° _____ Rue _____

Code Postal : _____ Ville _____

Référence code article	Désignation			Quantité	Prix Unitaire TTC	Prix Total TTC
<input type="checkbox"/> Chèque bancaire ou postal à l'ordre de Vivre Senior				MONTANT T.T.C		
<input type="checkbox"/> Virement bancaire sur le compte de Vivre Senior				Participation frais de port et d'emballage		11,00
Banque	Guichet	N° compte	Clé	TOTAL Commande		
17806	00899	62232491006	81	DATE		
 vous remercie pour votre confiance				Nom et signature		

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente, consultable sur : contact@vivresenior.net