



bon de commande:

CLIENT:

CONTACT:

ADRESSE:

Code Postal:

Commune:

Tél:

Fax:

E-Mail:

Règlement: Comptant à Réception à jours Mode: Chèque Vrt

FORMAT	FIXE	ALEATOIRE	NEWSLETTER	LIENS	PRIX UNITAIRE	%	PRIX NET	TOTAL H.T.	SEMAINES DE PARUTION / ANNEE												
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
									14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
									27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
									40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
									14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
									27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
									40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
									14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
									27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
									40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
OBSERVATIONS:	Nom, Cachet et Signature						Divers		Date:												
							Total H.T.		Nom du Commercial:												
							T.V.A.														
							Total T.T.C.														