# BON DE COMMANDE

(Utilisez ce bon de commande autant de fois que vous le souhaitez en le photocopiant)

Conditions de livraison pour les commandes groupées
Minimum de commande 30€ hors taxe
Facturation et livraison individuelle à chaque bibliothèque
Franco de port pour toutes les commandes

FILMOLUX

## EXPÉDITEUR: (Donneur d'ordre facturé)

Biblioth¯que de : .....
Nom du responsable: .....
Adresse postale : .....
Code postal : ..... Ville :.....
Tél. : ..... Fax : .....

## LIVRAISON :

Service Livre et Lecture
410, chemin de Brantes
84700 Sorgues
Tél. : 04 90 83 49 95 Fax : 04 90 39 58 17
Contact : Secr®tariat

| Référence | Désignation | Dimensions Long. x larg | Couleur | Quantité | Prix unitaire H.T | Prix total H.T |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Date, cachet de l'établissement et signature : | | | | | Prix total H.T | |
| | | | | | Frais de port | |
| | | | | | Prix total H.T | |
| | | | | | TVA | |
| | | | | | Prix total T.T.C | |