


Adresse de Facturation		Adresse de Livraison		Information complémentaire	
Nom* :		Nom* :		Fax :	
Prénom* :		Prénom* :		Email* :	
Rue* :		Rue* :		Date :	
Ville* :		Ville* :		 FORMULAIRE D'ASSISTANCE A LA SAISIE	
CP* :		CP* :			
Tel* :		Tel* :			
Libellé			P.Unitaire	Quantité	Total
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
<b>Règlement par CHEQUE BANCAIRE</b> (à l'ordre de la "Cave des Vignerons Réunis") <i>Le règlement est à joindre à la commande.</i>  Observations / commentaires			TOTAL T.T.C		€
			REMISE QUANTITATIVE T.T.C		€
			Total ttc MOINS Remise Quantitative T.T.C		€
			<b>FRAIS D'EXPEDITION T.T.C</b>		
			FORFAIT TRANSPORT T.T.C. N / bouteilles                    x                    frais		€
<b>(*) Champs obligatoires</b>			<b>NET A PAYER T.T.C</b>		€

Acceptation des conditions générales