



## BON DE COMMANDE

### ADRESSE CLIENT

Société:	Date:
Prénom:	Signature client:
Nom:	
Rue/numéro:	
NPA/Localité:	
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	
Tél.:	
Mobile: E-mail:	

### ADRESSE DE LIVRAISON

--

### HYGIÈNE ET SOINS

Référence	Désignation	Qté	Prix unité	Total
	Apisirop		11	
	Teinture de propolis		10	
	Sirop de propolis		15	
	Savon au lait de chèvre		3,4	
	Teinture echinacea		15	
	HE eucalyptus		10,1	
	Shampoing propolis		5,5	
	Apais piq		7,6	
	Total hygiène et soins			

Disponible jusqu'à rupture du stock. Les prix sont sans engagement jusqu'à réception de notre confirmation. Les photos ne sont pas contractuelles. Voir nos conditions générales de vente.