# Bon de commande Rascol.com

## 1 Bis rue croix de la mission
## 34690 Fabregues

**Adresse de facturation**

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

_____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél fixe : _____ Tél portable : _____
Adresse email : _____

**Adresse de livraison** (à préciser si différente de l'adresse de facturation)

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

_____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél fixe : _____ Tél portable : _____
Adresse email : _____

| Référence | Désignation de l'article | Quantité | Prix unitaire | Prix Total TTC |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Observations :**

| | |
|---|---|
| **SOUS TOTAL TTC :** | |
| **FRAIS DE LIVRAISON :** | 4.95 € * |
| **TOTAL TTC A PAYER :** | |

**Mode de règlement :**

☐ Chèque bancaire à l'ordre de RASCOL

☐ Carte bancaire (CB, VISA ou MASTERCARD)

N° de carte : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Date d'expiration : |_|_| |_|_|

Les 3 derniers chiffres au dos de votre carte : |_|_|_|

**Date et signature :**

* Frais de port pour France Métropolitaine
Se reporter à notre site pour autres destinations