

# BON DE COMMANDE

NOM

Prénom

## ADRESSE DE LIVRAISON

Rue

Code postal

Ville

Tél. portable

(obligatoire pour suivre l'acheminement de vos envois à domicile)

E-mail

## RÈGLEMENT

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Chèque joint  
à la commande  
à l'ordre de  
MND Diffusion

Carte bleue

Numéro

Date d'expiration

Cryptogramme    
*les 3 derniers chiffres situés  
au dos de votre carte à côté de votre signature*

**BON DE COMMANDE** à renvoyer à : MND Diffusion • 38 avenue Jean Jaurès • 73000 Chambéry

Références	Désignation	Quantité	Prix	Total
			Total brut	
			Remise	
			Participation port	
			Total net à payer	