



BON DE COMMANDE

N° commande	Date ____ / ____ / ____	Réf. client	Commercial / contact
CLIENT / SOCIÉTÉ	TÉLÉPHONE	E-MAIL	ADRESSE DE LIVRAISON
ADRESSE	NPA / LOCALITÉ	DATE DE LIVRAISON SOUHAITÉE ____ / ____ / ____	MODE DE PAIEMENT Facture / Virement bancaire

ARTICLES COMMANDÉS

Pos.	Référence	Description / article	Qté	Prix unitaire CHF	Total CHF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Remarques / demandes particulières :

BON DE COMMANDE — SUITE

N° commande : _____	Client : _____	Date : ____ / ____ / ____
---------------------	----------------	---------------------------

ARTICLES COMMANDÉS — SUITE

Pos.	Référence	Description / article	Qté	Prix unitaire CHF	Total CHF
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

Sous-total HT	_____ CHF
Remise	_____ CHF
Frais de livraison	_____ CHF
TVA	_____ CHF
TOTAL À PAYER	_____ CHF

VALIDATION CLIENT	ASTRA SPORT
Nom : _____	Nom : _____
Date : ____ / ____ / ____	Date : ____ / ____ / ____
Signature :	Signature :

La commande est soumise aux conditions commerciales d'ASTRA SPORT. Les délais sont indicatifs selon disponibilité. Toute personnalisation ou demande spécifique peut faire l'objet d'une confirmation séparée.