**BON DE COMMANDE FINALE 4S TOURS**

**NOM :**

**PRENOM :**

**TEL MOBILE :**

**E-MAIL :**

**MOYEN DE REGLEMENT :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRODUIT** | **QUANTITE** | **PRIX** | **PRIX TOTAL** |
| **SAUCISSON CHOCOLAT**  |  |  |  |
| **RAQUETTE DE PING** |  |  |  |
| **PATE A TARTINER CHOCOLAT NOISETTE** |  |  |  |
| **CRUNCHIES CARACHOC** |  |  |  |
| **COOKIES CHOCO NOISETTE** |  |  |  |
| **TABLETTE LACTEE CARAMEL** |  |  |  |
| **TABLETTE CHOCOLAT NOIR NOISETTE** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |