BON DE COMMANDE 2025

Fait à..... Le .....
Nom de la conseillère de vente .....
Téléphone .....
Nom de l'assistante de vie .....

LA MODE DES SÉNIORS
CONFORT SCE
ÉLÉGANCE

Nom client	Adresse de livraison	Nom responsable	Adresse de facturation	Qualité
				☐ TUTEUR ☐ FAMILLE

Désignation	Référence	Couleur	Taille	Quantité	Prix unitaire	Total
Retouche offerte			OUI ☐		NON ☐	
Marquage Linge-Hygiène pour l'ensemble de la commande offert			OUI ☐		NON ☐	
*Participation-Livraison ou envoi pour commande inférieure à 80€ (8€)						
					TOTAL	

Pour les retouches :
(pas d'échange ou remboursement si article retouché)

Longueur ☐ Jupes ☐ Pantalon ☐
Ouverture-Fermeture vêtement scratch ou pressions ☐
(À préciser) ☐ Autres ☐

SIGNATURE « BON POUR ACCORD »