

BON DE COMMANDE

Nom :

Adresse :

Code postal et localité :

Téléphone : E-mail :

Date de la commande :

Thérapeute :

| Nature de la commande | Montant |
|---|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Frais de port jusqu'à 6 flacons de 15ml: | 5.30 € |
| Total à régler par chèque à l'ordre d'Art'Stella (ou par téléphone Cartes Bancaires acceptées) (Seules les commandes accompagnées d'un chèque du montant exact sont prises en compte.) | |



A envoyer à : **Art'Stella**
66, Avenue de Saint Mandé 75012 Paris
Tél : 01 42 71 11 78

Vente en ligne : www.artstella-elixirs-floraux.com
info@artstella-elixirs-floraux.com
site d'infos : www.artstella.com