**BON DE COMMANDE VELD’S**

**Nom :**

**Prénom :**

**Classe :**

**Groupe :**

**N° Téléphone :**

**(10 références maximum)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Référence** | **Qté** | **Prix de vente école**  | **Prix total TTC** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Le prix total doit être arrondi au 10ème supérieur** |  |  | **Prix total TTC** | **€** |

Joignez votre chèque (**ordre Cosmetifom**) à l’intermédiaire VELD’S de votre classe.

**Au dos du chèque** : inscrivez votre Nom, Prénom, Classe et Groupe.