

Votre cachet

BON DE COMMANDE

À RETOURNER À :

 **genèse**
IMPRIMÉS MÉDICAUX
GROUPE LE RÉVÉREND

ZA de la Tassinerie
50700 Valognes
T : 02 33 21 64 10
F : 02 33 03 29 62
@ : info@genese.fr

Articles du Catalogue

Réf.	Description	Imp. Noire	Imp. bleue	Autre couleur*	Quantité souhaitée	Prix unitaire	Total



* L'impression en «couleur» (autre que noire ou bleue) ne concerne que les articles de papeterie : enveloppes, cartes, papier à lettre.

TOTAL

FRAIS DE PORT OFFERT SUR TOUT LE CATALOGUE
Livraison gratuite pour la France métropolitaine. Facturation de 15€ pour la Corse

IMPORTANT, MERCI DE COMPLÉTER

Informations obligatoires pour les médecins : N° RPPS [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] N° AM [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Renseignez ci-dessous l'adresse de livraison, si celle-ci est différente du bon de commande :

Rue : _____

CP : _____ Ville : _____

Pour toute première commande, joindre un modèle.
Vous pouvez y annoter vos corrections et commentaires.
Pour toute création de nouveau modèle, un bon à tirer vous sera adressé par mail

Un projet particulier ?
N'hésitez pas à nous consulter pour toute demande spécifique, ou tout imprimé que vous ne trouveriez pas dans le catalogue.
Notre studio de création peut également concevoir logos, chartes graphiques, mise en page et formulaires spéciaux.

RÈGLEMENT :

Règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de Genèse

Carte bancaire (VISA, Eurocard, Mastercard)

Date d'expiration [] [] [] [] [] []

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Notez les 3 derniers chiffres du n° inscrit au dos de votre carte près de votre signature [] [] []

Le [] [] [] [] [] [] [] []

Signature

[] []

Commandez également sur www.genese.fr