

# TARIFS D'EXPÉDITION

Les produits ou pièces détachées sont payables à la commande avec supplément pour les frais d'emballage et d'expédition.

<b>COLISSIMO</b>	Avec preuve de dépôt sans indemnisation de valeur en cas de perte avec emballage.	<b>FORFAIT : 10 €</b>
<b>COLISSIMO</b>	Recommandé contre signature. Valeur déclarée et remboursement en cas de perte.	<b>FORFAIT : 25 €</b>
<b>LES ARMES</b>	COLLISSIMO RECOMMANDÉ avec assurance et avec avis de réception contre signature.	<b>FORFAIT : 25 €</b>

## BON DE COMMANDE

Page	Désignation	Réf.	Quantité	Prix unitaire	Prix total
Total :					
<b>CATALOGUE</b>	Catalogue complet comprenant 69 éclatés d'armes ainsi que des conseils de restauration			Prix : 5 €	
<b>COLISSIMO</b>	Avec preuve de dépôt sans indemnisation de valeur en cas de perte avec emballage.			Forfait : 10 €	
<b>COLISSIMO</b>	Recommandé contre signature. Valeur déclarée et remboursement en cas de perte.			Forfait : 20 €	
<b>LES ARMES</b>	COLLISSIMO RECOMMANDÉ avec assurance et avec avis de réception contre signature.			Forfait : 25 €	
<b>TOTAL AVEC FRAIS :</b>					

### Mode de règlement :

Ci-joint un **chèque du total**

Paiement par **Virement Bancaire** :  
**IBAN . FR76 3000 3004 4200 0270 2069 648**  
**BIC.SWIFT.SOGEFRPP**

**S.A.R.L. CARTRY**  
 Chemin des Eaux  
 B.P. 10  
**14160 PERIERS EN AUGE**

**Carte bancaire** (CB, VISA, ou MASTERCARD)  
 N° de Carte :

\_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Nom du titulaire : .....

Code sécurité : \_\_\_\_\_  
 (les 3 derniers chiffres du numéro figurant au dos de votre carte)

### Vos coordonnées :

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

..... Tél. .... / ..... / ..... / ..... / ..... Date : ..... / ..... / .....