Formactiv® Boutique

BON DE COMMANDE

SAS FORMACTIV BOUTIQUE
1 AVENUE DU STADE - 63200 RIOM
06 65 56 42 07
CONTACT@FORMACTIV-BOUTIQUE.COM

DATE : ____ / ____ / 2026

ADRESSE DE FACTURATION

CLUB/ SOCIÉTÉ OU NOM PRÉNOM : ____________________

ADRESSE : ____________________

____

CODE POSTAL : __________ **VILLE :** __________

LES PRIX ET LES STOCKS PEUVENT VARIER AU COURS DE LA SAISON, MERCI DE VÉRIFIER LES MISES À JOUR SUR NOTRE SITE.

OFFRE VALABLE UNE SEULE FOIS JUSQU'AU 31/10/2026 : FBJ2026

DÉTAIL DE LA COMMANDE :

REF	DÉSIGNATION ARTICLE	QUANTITÉ	PRIX UNITAIRE TTC	PRIX TOTAL TTC
	UNE TROUSSE DE SOINS FORMACTIV OFFERTE À PARTIR DE 800€ D'ACHAT		40.00€	GRATUIT

FRAIS DE PORT 10.00€ TTC, GRATUIT À PARTIR DE 150€ TTC (1)

MODE DE RÈGLEMENT : ☐ CHÈQUE ☐ ESPÈCE ☐ VIREMENT *

*SI PAIEMENT PAR VIREMENT MERCI DE NOUS RETOURNER LE BON DE COMMANDE PAR MAIL OU PAR COURRIER

MONTANT COMMANDE	
JE DÉDUIS 30€ SI 350€ D'ACHAT	
FRAIS DE PORT	
TOTAL À RÉGLER EN EUROS (1)	

ADRESSE DE LIVRAISON

CLUB/ SOCIÉTÉ/NOM PRÉNOM : ____________________

ADRESSE : ____________________

____

CODE POSTAL : __________ **VILLE :** __________

TEL : ____________________

PERSONNE À CONTACTER : ____________________

MAIL : ____________________

COORDONNÉES BANCAIRES
BANQUE : BPAURARIOM
COMPTE N° 16807 00390 40921775900 76
IBAN : FR76 1680 7003 9040 9217 7590 076
BIC : CCBPFRPPGRE

SAS FORMACTIV BOUTIQUE
1 AVENUE DU STADE - 63200 RIOM
TÉL : 06 65 56 42 07
N°SIRET : 79433743600016
N°TVA : FR31 789 633 518