

**Catherine RIGAL**

**Psychothérapie**

**3 rue de chechigney**

**39 600 PORT-LESNEY**

**Tél. : 06 76 12 51 77**

**N°SIRET : 4399690230027**

## BON DE COMMANDE

**Je soussigné(e),**

NOM : .....

Prénom .....

Adresse : .....

.....

Adresse mail (ou numéro de téléphone) : .....

**Passe commande de :**

..... **CD « prendre soin de Soi »** à 10€ pièce Sous-total : .....

..... **Livre(s) « L'animal guérisseur de la famille »** à 19€ pièce Sous-total : .....

**Frais de port :** (en France métropolitaine ; autre me contacter) port : .....

*3€ par CD et 8€ à partir de 3 CD*

*6€ pour 1 livre, 7€ pour 2, 8€ pour 3, 9€ de 4.*

*Port gratuit à partir de 5 livres commandés.*

**TOTAL : .....**

**(Non assujetti à TVA)**

*Je joins mon règlement par **chèque bancaire à l'ordre de Catherine RIGAL** à la présente commande et je recevrai ma commande à l'adresse indiquée dans les meilleurs délais.*

*Tout retard ou problème de livraison me serait signalé par mail ou par téléphone.*

A .....le.....

Signature