



BON DE COMMANDE PRODUITS DE FÊTES

Date: / /

Nom - Prénom : _____

E-mail : _____ Téléphone : _____

| DÉSIGNATION | QUANTITÉ | PRIX POUR 100GR. TTC | TOTAL |
|-------------|----------|-------------------------|-------|
| FOIE GRAS | | 16 € | |
| SAUMON FUMÉ | | 9 € | |

TOTAL TTC :

Commentaires :

DATE DE RETRAIT DE LA COMMANDE : / /
À PARTIR DU 22/12/2025

PAIEMENT LE : / /

MÉTHODE DE PAIEMENT : ☐ CB ☐ ESPÈCE ☐ CHÈQUE

Signature :