



BON DE COMMANDE
À envoyer par courrier ou à faxer au 01 48 88 04 66

	Quantité :
■ DICTIONNAIRE D'ORTHOGNATHODONTIE (édition 2007) Prix de vente : 38 € (frais de port compris)	x _____
Total :	€

-

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Tél. E-mail :

MODE DE REGLEMENT

Carte bancaire Visa

N° : ____ / ____ / ____ / ____ /

Date expiration : ____ / ____

Chèque bancaire

N° du chèque : _____ Banque : _____

Date et signature :