



QUALITÉ,
CONSEIL &
MANAGEMENT
MÉDICAL

BON DE COMMANDE LASER & ORTHODONTIE CLINIQUE

à renvoyer par courrier ou par e-mail à :

QC2M - 63 avenue Victor Hugo - 33110 LE BOUSCAT
T : 05 56 111 888 - info@qc2m.fr

Nom - Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

E-mail :

Titre	Quantité	Prix	Total
LASER & ORTHODONTIE CLINIQUE		x 68€	=
		Frais de port (8€/livre)	+
Montant à régler TTC			=

Paiement :

Chèque joint (à l'ordre de QC2M)

Virement bancaire

Coordonnées bancaires : IBAN : FR76 1005 7193 0500 0848 6230 186 BIC : CMCIFRPP

Date :

Signature :