

DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE TTC	QUANTITÉ ET CHOIX PRODUITS	PRIX TTC
Kit de démarrage (obligatoire) 1 produit au choix (à renseigner), Guide «Entreprise», «Comment Démarrer» et «Plan de Commissions», un site internet et un back-office personnalisé	69€	1	69€
PACK PRODUITS ADDITIONNELS À VOTRE KIT DE DÉMARRAGE (UN SEUL CHOIX POSSIBLE) UNIQUEMENT DISPONIBLE EN MÊME TEMPS QUE LE KIT DE DÉMARRAGE			
Mini Fast Start Pack 2 produits au choix (à renseigner)	110€		
Fast Start Pack 5 produits au choix (à renseigner)	260€		
BROCHURES & LOT DE PRODUITS ADDITIONNELS			
Lot de 20 produits au choix (à renseigner)	999€		
Lot de 65 produits au choix (à renseigner)	2999€		
Cyactiv - Pack de 10 brochures	2,50€		
PlasmaFlo - Pack de 10 brochures	2,50€		
StemEnhance Ultra - Pack de 10 brochures	2,50€		
Sport - Pack de 10 brochures	5€		
Frais de port offerts à l'achat du kit de démarrage et des packs			Total TTC

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES (OBLIGATOIRE)	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postale :	Ville :
Pays :	Téléphone (obligatoire) :
Email (obligatoire) :	
Lieu de naissance :	Date de naissance :
N° de sécurité sociale :	
Situation familiale :	Nom de jeune fille :
Nom d'utilisateur :	Mot de passe :
Site web : _____cerule.com	
Nom - Prénom du co-appliquant :	
Numéro de carte d'identité :	

VOS INFORMATIONS DISTRIBUTEUR OU ENTREPRISE (OBLIGATOIRE) (PARTIE ENTREPRISE À REMPLIR UNIQUEMENT SI VOUS N'ÊTES PAS VDI)	
Votre statut choisi pour l'activité (cochez l'option) : <input type="checkbox"/> VDI <input type="checkbox"/> Auto-Entrepreneur <input type="checkbox"/> Société	
Nom de votre entreprise :	Statut juridique :
SIREN :	NIC :
Numéro de TVA :	

VOS INFORMATIONS BANCAIRES (OBLIGATOIRE)	
Nom de votre banque :	Adresse complète :
IBAN :	BIC :

LES INFORMATIONS DE VOTRE PARRAIN (OBLIGATOIRE)	
N° identifiant de votre parrain :	
Nom :	Prénom :

COMMANDE MENSUELLE :

La commande mensuelle vous permet chaque mois de recevoir vos produits à temps afin de poursuivre régulièrement votre consommation tout en bénéficiant d'une remise et d'assurer l'obtention des points requis pour votre qualification dans le plan de commissions.

DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE TTC	QUANTITÉ	PRIX TTC
StemEnhance Ultra	55€*		
PlasmaFlo	55€*		
Cyactiv	55€*		
Pack Bien-être (1SEU 1PF 1CY)	155€*		
Pack Sport (2SEU 2PF 1CY)	250€*		
Frais de port	7€** 10€***		
*Prix en commande mensuelle ** Frais de port -1KG **Frais de port +1KG 1KG correspond à 12 produits maximum.			Total TTC

- Je souhaite mettre en place une commande mensuelle
Prochaine commande mensuelle prévue pour le : / / 20__
- J'autorise Cerule à débiter le montant de ma commande mensuelle chaque mois

MÉTHODE DE PAIEMENT :

- Option 1 : Paiement par virement bancaire Option 2 : Paiement par carte bancaire
- Nom du compte : SAS CERULE FRANCE Type de carte : Mastercard Visa
 Nom de la banque : Banque Populaire
 IBAN : FR76 1470 7016 0131 8210 4120 482
 BIC : CCBPFRPPMTZ
- Nom du titulaire :
 Numéro de carte :
 Date d'expiration :
 Code sécurité (CVV) :

- Le prélèvement sera effectué lorsque votre commande sera envoyée
- J'autorise Cerule à enregistrer mes coordonnées de carte bancaire pour mes prochaines commandes mensuelles
- Je confirme avoir reçu ce jour les produits correspondant à ce bon de commande (uniquement pour le retrait sur place)
- J'accepte les Termes et Conditions de l'agrément de distribution Cerule
- J'accepte les Politiques & Procédures de l'entreprise Cerule
- J'autorise Cerule à m'envoyer des informations par email, sms ou réseaux sociaux

Date :

Signature :

Signature du co-appliquant :