

VOS INFORMATIONS PERSONNELLES		INFORMATION DE VOTRE PARRAIN
Nom :	Prénom :	Numéro ID de votre parrain :
Adresse :		Nom de votre parrain :
Code Postal :		Prénom de votre parrain :
Ville :	Pays :	Email :
Téléphone (obligatoire) :		Tel :
Email (obligatoire) :		

DESCRIPTION	PRIX UNITAIRE TTC	QUANTITÉ	PRIX TTC
StemEnhance Ultra	77€ // 69€*		
PlasmaFlo	77€ // 69€*		
Cyactiv	77€ // 69€*		
Pack Bien-être (StemEnhance Ultra, PlasmaFlo, Cyactiv)	165€*		
Frais de transport	7€*		
Total TTC			

*Prix en commande mensuelle

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.

Je souhaite mettre en place une commande mensuelle
 Prochaine commande mensuelle prévue pour le / /2017

J'autorise Cerule à débiter le montant de ma commande mensuelle chaque mois
 à partir du / /2017

MÉTHODE DE PAIEMENT :

Option 1 : Paiement par virement bancaire

Option 2 : Paiement par carte bancaire

Type de carte :

Mastercard

Visa

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'autorise Cerule à m'envoyer des informations par email, sms ou réseaux sociaux

Date :

Signature :