D.Plantes LABORATOIRE
Compléments alimentaires
Vitamine D3 • Cosmétiques

BON DE COMMANDE / PRINTW

Service Clients
04 75 53 80 09
dplantes.com

J'indique mes coordonnées pour bénéficier d'un meilleur service

Mme ❑ M ❑ N° de client

Je suis membre MON CLUB DPLANTES ☐ Ma carte arrive à échéance le / /

Nom ..... Prénom .....

Adresse ..... Code postal .....

Ville ..... Pays .....

Téléphone ..... Portable .....

Adresse e-mail .....

J'indique ma date de naissance,
et reçois une surprise le jour de mon anniversaire !

▶ ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

Restons en contact !

▶ **Je souhaite recevoir par courrier la communication** du Laboratoire D.Plantes.
❑ OUI ❑ NON

▶ **Je souhaite recevoir par email la newsletter** du Laboratoire D.Plantes.
❑ OUI ❑ NON

▶ **Je souhaite recevoir par email ou courrier, de l'information** de la part des partenaires sélectionnés par le Laboratoire D.Plantes.
❑ OUI ❑ NON

Je précise mon adresse de livraison

☐ **J'ai déménagé**
☐ **Je souhaite être livré(e) à une autre adresse**

Nom .....
Prénom .....
Adresse .....
.....
..... Code postal .....
Ville .....

Référence	Désignation	Prix unitaire	Quantité	Montant
	❑ J'adhère à MON CLUB DPLANTES et je bénéficie IMMÉDIATEMENT de -20% de reduction sur ma commande.	5€	1	5€
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				
▶				

J+5* Mondial Relay
LIVRAISON CLASSIQUE **2,90€**
GRATUITE dès 29€ d'achat.
en POINT RELAIS® y compris le samedi
COMMANDES INTERNET UNIQUEMENT

*Voir conditions générales de vente sur www.dplantes.com.

SOUS-TOTAL ..... €

J+1 chronopost
POUR TOUTE COMMANDE
LIVRAISON EXPRESS
À DOMICILE y compris le samedi France métropolitaine uniquement. ☐ **9€**

J+2* colissimo
MA COMMANDE ATTEINT 59€ ou plus ☐ **0€**
OU
MA COMMANDE N'ATTEINT PAS 59€ ☐ **6€**
France métropolitaine uniquement.
(Étranger et DOM-TOM, nous consulter)

TOTAL GÉNÉRAL ..... €

MODE DE RÈGLEMENT AU CHOIX

☐ **Je choisis de payer par carte bancaire** CB VISA MasterCard
☐ Mastercard ☐ Visa ☐ CB simple

Notez le N° de votre carte > ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Date d'expiration de votre carte > ☐☐/☐☐

Notez les 3 derniers chiffres du numéro situé au dos de votre carte > ☐☐☐

Date et signature :

☐ **Je choisis de payer par chèque**
Je joins à ma commande un chèque libellé à l'ordre de : **Laboratoire D.Plantes**