## 1 Vos Articles

Merci d'indiquer toutes les informations nécessaires : quantité, n° de référence article, nom/description, prix unitaire HT, prix total HT

| Quantité | Référence Article | Nom du produit / Description | Couleur d'article | Couleur d'impression | Prix unitare H.T. | Total article H.T. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Tous les tarifs mentionnés sont à l'unité. Ils peuvent être changés sans avertissement préalable. Les frais de transport sont de 18€ par colis (des frais supplémentaires peuvent être appliqués pour certains codes postaux hors zone de livraison). Les frais fixes de production et manutention s'élèvent à 4,45€ par commande. Tous nos prix sont assujettis à la T.V.A.

**Les tarifs proposés dans ce catalogue sont valables jusqu'au 31-12-08**

| | |
|---|---|
| | |
| Frais du logo ou scan | |
| Sous Total H.T. | |
| Transport | 18,00 € |
| TVA | 19,6% |
| Total TTC | |

## Commentaires et Suggestions

_____

_____

_____

_____

_____

*Nous vous remercions pour votre commande!*

## 2 Details d'impression

### Impression n° 1

**N° de produit:** _____ **Position du logo:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

### Impression n° 2

**N° de produit:** _____ **Position du logo:** _____

_____

_____

_____

_____

_____

Merci de bien vérifier dans le catalogue le nombre de lignes, de caractères par ligne et les couleurs d'impression pour chaque produit.

❑ Conformément à la loi informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification relatif aux données nominatives vous concernant auprès de notre société.

**TÉLÉPHONE: 0800 90 29 77**
**FAX: 0800 90 29 78**
**COURRIER: AP&L Direct**
**Autorisation 51644**
**59750 Feignies**

## 3 Adresse de Livraison et de Facturation

Si vous souhaitez que votre commande soit livrée à une adresse différente de celle-ci, merci de le préciser.

Nom du contact: _____

Entreprise: _____

Adresse: _____

_____

_____

_____ Code Postal: _____

N° de client:

Code de priorité:

Pour commander plus rapidement, veuillez indiquer votre numéro de client et votre code prioritaire précisé dans le courrier accompagnant votre catalogue.

## 4 Règlement de votre commande

Conditions de réglement: Paiement à 10 jours. Joignez un cheque directement à votre commande pour un traitement accéléré

❑ Chèque joint ❑ Facture* *Sous réserve d'acceptation ❑ Carte de crédit ❑ CB ❑ EUROCARD MasterCard ❑ VISA

Nom _____

N° de carte: _____ Date d'expiration _____

N° de commande _____

Telephone _____ Fax _____

E-mail _____

Pour consulter l'état de votre commande ou découvrir nos offres spéciales, veuillez nous indiquer votre numéro de fax ou votre adresse e-mail. Si vous ne souhaitez pas être contacté par mail ou fax, nous vous remercions de ne pas communiquer ces informations.

Signature _____

**— N'oubliez pas de signer votre commande —**

AP&L DIRECT